

**MODULO DI ISCRIZIONE***(da compilare in stampatello o dattiloscritto)*

Codice Master

**X09**

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II  
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master  
E-mail: iscrizionism@unina.it**

**OGGETTO:** Iscrizione al Master di II livello in "**MANAGEMENT SANITARIO**" afferente al Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, a.a. **2023/2024**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
*(indicare cognome e nome)*

**CHIEDE**

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2023/2024**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) **Cognome**

**Nome**

**Cod. fisc.**  **Sesso**  **F**  **M**

**Nat\_a**  **Prov.**

**Il**

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

2) di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso indicato in oggetto. In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:

di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ.  
mod. ed int., in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_

**OVVERO**

di essere in possesso **della laurea L/S** n. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ appartenente alla classe delle lauree  
specialistiche in \_\_\_\_\_  
**o della laurea magistrale LM** n. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
appartenente alla classe delle lauree magistrali in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con la votazione finale di \_\_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_ (ai sensi degli ordinamenti didattici di cui ai  
DD.MM. nn. 509/99 e 270/2004 e ss. mm. ii.)

