



Università degli Studi di Udine



UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



Master Universitario di I e II livello in "Governare e dirigere i servizi sociosanitari. L'innovazione nel lavoro integrato dei servizi territoriali per la persona e la comunità"

DOMANDA DI AMMISSIONE A.A. 2014/2015

Al Magnifico Rettore
dell'UNIVERSITÀ degli STUDI di UDINE

I sottoscritt_ (cognome e nome) _____ c.f. _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ___/___/19___, cittadin_ _____

Residenza: via _____ n° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____/_____, _____/_____, _____/_____
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso al

- Master di I livello in "Master universitario di I livello e II livello in "Governare e dirigere i servizi sociosanitari. L'innovazione nel lavoro integrato dei servizi territoriali per la persona e la comunità" a.a. 2014/2015 (titolo di accesso: Laurea triennale);
- Master di II livello in "Master universitario di I livello e II livello in "Governare e dirigere i servizi sociosanitari. L'innovazione nel lavoro integrato dei servizi territoriali per la persona e la comunità" a.a. 2014/2015 (titolo di accesso: laurea magistrale/specialistica/ o vecchio ordinamento);



Università degli Studi di Udine

__I_ sottoscritt_ , a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto

DICHIARA

ai sensi del T.U. in materia di documentazione amministrativa n. 445 del 28.12.2000

- di essersi laureato presso l'Università di _____
corso di laurea/laurea magistrale _____
ordinamento (Vecchio Ordinamento DM 509/99 DM270/04) classe _____ (solo per DM
509/99 e DM 270/04) votazione _____/_____ e lode, in data _____ a.a. _____

- di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore (dato obbligatorio per chi non si è laureato all'Università di Udine):

conseguito presso l'Istituto/Liceo denominato _____
con sede presso il Comune di _____ prov _____
con voto _____/_____ nell'a.s. _____ / _____

Ai fini dell'ammissione allega:

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa ad eventuali ulteriori titoli professionali, culturali e scientifici posseduti;

Udine, li _____

(firma) _____ (*)

(*) La firma va apposta, all'atto della presentazione della domanda in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di un idoneo documento di identità; in caso di inoltro postale o tramite terzi, alla domanda DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un idoneo documento di identità. In caso di invio postale farà fede la data apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Università degli Studi di Udine.



Università degli Studi di Udine

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

ai sensi dell'art. 47 del T.U. in materia di documentazione amministrativa n. 445 del 28.12.2000, previa ammonizione sulla responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace

l sottoscritt_ _____

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli culturali e scientifici: (per la verifica della veridicità delle dichiarazioni qui di seguito riportate, per ciascun titolo dovranno essere indicati: 1) esatta denominazione del titolo; 2) data del conseguimento/assegnazione; 3) denominazione dell'Ente che ha rilasciato il titolo con l'indicazione dell'indirizzo – via, numero civico, località, provincia, C.A.P. -)

1. _____

2. _____

DICHIARA, ALTRESI'

⇒ di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che disciplinano l'ammissione al Master ed il suo svolgimento, contenute nel Manifesto del Master;

⇒ di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non lo esonera dalla formalizzazione della domanda di immatricolazione nei termini prescritti;

Udine, li _____

(firma) _____