



Università degli Studi di Udine

**Corso di Perfezionamento in
DOPING E FARMACI NELL'ATTIVITÀ ATLETICA:
ABUSO E MISUSO DI MEDICAMENTI NELLO SPORT
DOMANDA DI AMMISSIONE A.A. 2015/2016**

**Al Magnifico Rettore
dell'UNIVERSITÀ degli STUDI di UDINE**

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome) _____ c.f. _____

Nata/o a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____, cittadina/o _____

Residenza: _____ 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 ammessa/o al Corso di Perfezionamento "Doping e farmaci nell'attività atletica: abuso e misuso di medicinali nello sport" - Anno Accademico 2015/2016;

La/Il sottoscritta/o, 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 laureata/o presso l'Università di _____
corso di laurea _____

Vecchio Ordinamento DM 509/99 DM270/04 classe _____ (solo per DM 509/99 e DM 270/04)

votazione _____ / _____ e lode, in data _____ / _____ / _____, anno accademico _____ / _____



Università degli Studi di Udine

Ai fini dell'ammissione allega:

- curriculum vitae (obbligatorio);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa ad eventuali titoli professionali, culturali e scientifici posseduti (contenuta nel modulo di ammissione);
- in caso di invio postale, invio tramite e-mail, invio a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) o tramite terzi, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia fronte-retro, leggibile, di un documento di identità in corso di validità;
- le/i candidate/i in possesso di titolo di studio conseguito all'estero devono inoltre allegare la fotocopia del titolo di studio, corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana, legalizzazione e di dichiarazione di valore a cura della Rappresentanza italiana competente per territorio nel paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo*.

DICHIARA, ALTRESÌ

- ⇒ di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che disciplinano l'ammissione al Corso di Perfezionamento ed il suo svolgimento, contenute nel Manifesto del Corso di Perfezionamento;
- ⇒ di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non la/lo esonera dalla formalizzazione della domanda di immatricolazione nei termini prescritti;

Luogo e data

(Firma Autografa Obbligatoria) (**)

(*) In caso di mancata presentazione di tali documenti, l'ammissione viene accettata con riserva e la/il corsista avrà la possibilità di regolarizzare la propria posizione producendo la documentazione mancante entro la data di iscrizione.

(**) 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

La/Il sottoscritta/o _____

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli culturali e scientifici, ulteriori rispetto al titolo di accesso:

[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. _____

3. _____

4. _____

DICHIARA, ALTRESÌ

che le fotocopie (documentazione comprovante i titoli culturali e scientifici dichiarati) allegate alla presente domanda sono conformi all'originale.

Luogo e data

(Firma Autografa) (**)

(**) 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.

I dati personali richiesti alla/al candidata/o verranno trattati nei limiti stabiliti dal Decreto L.gs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".