

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Codice Spec

Matricola  
(a cura dell'ufficio)

S76

## MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

	<b>Al Magnifico Rettore</b> <b>dell'Università degli Studi di Napoli Federico II</b> <b>Ufficio Scuole di Specializzazione e Master</b> <a href="mailto:specializzazioni.master@unina.it">specializzazioni.master@unina.it</a> <a href="mailto:specializzazioni.master@pec.unina.it">specializzazioni.master@pec.unina.it</a>
<b>Oggetto:</b>	<b>Iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Valutazione e Gestione del Rischio Chimico, afferente al Dipartimento di Farmacia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico 2020/2021</b>

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

### CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. 2020/2021, al corso di Specializzazione 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 <sup>(1)</sup>:

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 di ammissione prescritti dall'art. 3 del bando di concorso.

In particolare, si precisa (compilare la parte che interessa):

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

