Università
Ca'Foscari
Venezia

Domanda di ammissione al corso di Master universitario di II livello in Economia e Management della Sanità (E.Ma.S.)

Anno Accademico 2010/2011

Il/La sottoscritto/a Codice Fiscale:

Cognome:

Nome:

Sesso: M F Nato/a il: - -

A:

Nazione:
(se diversa dall'Italia)

Cittadinanza:
(se diversa da quella italiana)

Residente in

Via, numero: Cap:

Località:

Nazione:
(se diversa dall'Italia)

Telefono: Cell.:

E-mail:

Chiede di essere ammesso/a al Master di II livello (a.a. 2010/2011) in Economia e Management della Sanità (E.Ma.S.)

Dichiara:

- ■ di impegnarsi a frequentare il corso di Master secondo le modalità previste dagli organi competenti del corso;
- ■ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento dei dati sopra indicati;
- ❑ di conoscere la/e lingua/e straniera/e : _____
- ❑ che i titoli e le pubblicazioni, allegati in copia alla presente domanda, sono conformi all'originale.

Titolo di studio

(indicare solo il titolo che consente l’accesso al Master)

Titolo di studio italiano:

- ❑ Laurea (I livello)
- ❑ Laurea specialistica/magistrale
- ❑ Diploma universitario
- ❑ Laurea vecchio ordinamento

Denominazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Classe: | | | | |

Conseguita il: | | | - | | | - | | | | | Voto: | | | | Lode: | |

Presso l’Università: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ovvero

Titolo di studio estero: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Conseguito il: | | | - | | | - | | | | | Voto o giudizio: | | | | | | | | | | | | | | |

Presso l’Università: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Chiede al Collegio dei docenti l’ammissibilità ai soli fini della partecipazione al Master.
A tal fine allega:

- ❑ certificato conseguimento titolo con elenco degli esami sostenuti, tradotto e legalizzato in lingua italiana; ovvero supplemento al diploma; ovvero autocertificazione
- ❑ “dichiarazione di valore in loco” (in caso di impossibilità ad allegare la “dichiarazione di valore in loco”, è consapevole di essere ammesso alla selezione “con riserva” e, se vincitore, di dover consegnare la documentazione prescritta all’atto dell’immatricolazione).

Altri allegati

- ❑ Titoli valutabili corredati da relativo elenco
- ❑ Curriculum Vitae
- ❑ Copia del documento di identità
- ❑ Copia della ricevuta del versamento del contributo di ammissione di .....,.... euro
- ❑ Altro .....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445, dichiara la veridicità di quanto sopra indicato.

Data_____ Firma _____

L’Università Ca’ Foscari Venezia, in attuazione del Decreto Legislativo 196/03 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), si impegna a utilizzare i dati personali forniti dal candidato per l'espletamento delle procedure di ammissione e per fini istituzionali.