



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Settore Segreterie Studenti
Ufficio Segreteria Studenti Corsi di Alta Formazione
Via Valerio, 9 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 0722 304632-4-5-6- Fax +39 0722 304637
e-mail: altaformazione@uniurb.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

AF/2018

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo

Il/la sottoscritto/a.....
 nat.... a (prov.)
 il/...../.....e residente a..... (prov.),
 in via n.
 tel. /....., cell...../.....
 e-mail:

CHIEDE

-di essere ammesso alla procedura di selezione del master/corso, al fine di poter partecipare al:

- Master di primo livello in
- Master di secondo livello in
- Corso di Alta Formazione in
- Corso di Formazione permanente in
- Summer/Winter school (con rilascio di CFU) in
- Summer/Winter school (senza rilascio di CFU) in
- Corso di specializzazione in
- di essere ammesso a frequentare il corso in qualità di **Uditore** (se previsto da bando)

solo per corsi di master di I e II livello (se previsto da bando)

di essere ammesso ai seguenti insegnamenti singoli del

- Master Universitario di I livello
- Master Universitario di II livello
- in.....

NOME INSEGNAMENTO

..... N° CFU.....

..... N° CFU.....

..... N° CFU.....

N.B. E' consentita l'iscrizione ai corsi singoli di insegnamento per un massimo di 30 CFU



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Settore Segreteria Studenti
Ufficio Segreteria Studenti Corsi di Alta Formazione
Via Valerio, 9 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 0722 304632-4-5-6- Fax +39 0722 304637
e-mail: altaformazione@uniurb.it

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara:

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Laurea Specialistica/Magistrale in

afferre alla classe n

conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Laurea triennale in

.....
afferre alla classe n

conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Diploma universitario in

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Diploma delle Scuole dirette a fini speciali in

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Diploma Accademico AFAM (Alta Formazione Artistica e Musicale) (*) di I livello in

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Diploma Accademico AFAM (Alta Formazione Artistica e Musicale) (*) di II livello in

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Diploma in Educazione Fisica (ISEF) (*)

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Settore Segreterie Studenti
Ufficio Segreteria Studenti Corsi di Alta Formazione
Via Valerio, 9 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 0722 304632-4-5-6- Fax +39 0722 304637
e-mail: altaformazione@uniurb.it

Diploma Professionale delle Professioni Sanitarie non mediche (*)

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

altro tipo di Diploma (*)

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Diploma di abilitazione all'esercizio della Professione di

.....
conseguito nell'anno/...../..... sessione
presso Città.....

(*) Solo per coloro che sono in possesso di uno dei suddetti Diplomi e solo se previsto dal bando di selezione occorre indicare:

-di essere in possesso del seguente Diploma di Scuola media superiore:

.....
della durata di anni conseguito in data/...../.....
con votazione...../.....presso.....
Città/Nazione

-di essere in possesso dell'anno integrativo di Scuola media superiore *(solo per i possessori di Diploma di Scuola media superiore quadriennale)*

conseguito in data
presso città/nazione

Solo per i possessori del titolo di studio conseguito all'estero

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Bachelor's Degree in

.....

Master's Degree in

.....

altro (specificare la denominazione)

.....

conseguito in data/...../..... con votazione di /.....
della durata di annipresso.....
Città/Nazione

per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini dell'ammissione al Corso

già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di

.....

di cui si allega copia



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Settore Segreteria Studenti
Ufficio Segreteria Studenti Corsi di Alta Formazione
Via Valerio, 9 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 0722 304632-4-5-6- Fax +39 0722 304637
e-mail: altaformazione@uniurb.it

solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero:

Allega:

- copia autenticata del titolo di studio
- traduzione giurata e legalizzata del titolo
- dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio

Il/la sottoscritto/a allega inoltre la seguente documentazione qualora richiesta da bando:

dichiarazione sostitutiva di autocertificazione
(per curriculum vitae, attestati, stati e qualità certificabili)

dichiarazione sostitutiva di notorietà
(per consegna di copie conformi all'originale)

altro.....

Luogo e data

(firma)

La domanda di ammissione alla selezione, con allegata l'eventuale documentazione richiesta dovrà pervenire entro la data di scadenza indicata, salvo proroghe, e per mezzo di una delle seguenti modalità, salvo diverse indicazioni segnalate nella scheda web del corso:
-consegnata a mano presso l'Ufficio Segreteria Studenti e Corsi di Alta Formazione, Palazzo Passionei -Via Valerio n. 9 – Urbino (orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,00. Apertura pomeridiana martedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30)
-a mezzo raccomandata postale indirizzata a Università degli Studi di Urbino Carlo Bo – l'Ufficio Segreteria Studenti e Corsi di Alta Formazione, Via Valerio n. 9 – 61029 Urbino (PU) (non fa fede la data del timbro postale);
-mediante posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: amministrazione@uniurb.legalmail.it esclusivamente da un indirizzo PEC personale del candidato.

La modulistica incompleta non verrà accettata

Alla domanda occorre allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido debitamente firmato.

Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs.196/03) I dati personali raccolti saranno utilizzati dall'Università di Urbino Carlo Bo, titolare del trattamento, nel pieno rispetto dei principi dettati dal D.Lgs.196/03