



1506
**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO**

Settore Segreteria Studenti
Ufficio Segreteria corsi Alta Formazione
Via Saffi 15 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 tel. 0722 304634-5-6
e-mail: altaformazione@uniurb.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

AF/2019

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

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

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione al corso di Formazione Permanente per Responsabile dei servizi di prevenzione e protezione (RSPP) e di Addetto dei servizi di prevenzione e protezione (ASPP) – MODULO A (per RSPP) – A.A. 2018-2019

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 iscritto** al ☐ 2° anno ☐ 3° anno ☐ _____ fuori corso

del corso di laurea in "Scienze Giuridiche per la consulenza del lavoro e la sicurezza dei lavoratori" (L-14)

-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



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Settore Segreterie Studenti
Ufficio Segreteria corsi Alta Formazione
Via Saffi 15 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 tel. 0722 304634-5-6
e-mail: altaformazione@uniurb.it

☐ 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

☐ 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



1506
**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO**

Settore Segreterie Studenti
Ufficio Segreteria corsi Alta Formazione
Via Saffi 15 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 tel. 0722 304634-5-6
e-mail: altaformazione@uniurb.it

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

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

II/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 modulistica incompleta non verrà accettata

Qualora la domanda venga inviata per posta occorre allegare alla presente, fotocopia di un documento di riconoscimento valido debitamente firmato.

Informativa all'interessato: i dati personali raccolti saranno utilizzati dall'Università di Urbino Carlo Bo, titolare del trattamento, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art.13 del Regolamento GDPR – UE e del D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii)