



DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER (CON LAUREA O TITOLO EQUIPOLLENTE)

PL/2019

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:
Codice Fiscale

CHIEDE

**di essere ammesso al Corso di MASTER triennale in
GRAFOLOGIA MORETTIANA**

A.A. 2019-2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA 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 Triennale in

.....
afferre alla classe n
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Ulteriore eventuale titolo attinente o equipollente (laurea Magistrale/specialistica, Diploma Universitario (triennale), diploma di Scuola Diretta a fini speciali in Grafologia).....

.....
.....
.....
.....
.....
.....



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

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

Il/la sottoscritto/a allega inoltre la seguente documentazione:

Copia di un documento di riconoscimento valido debitamente firmata (**obbligatoria**)

Curriculum Vitae et studiorum (**obbligatorio**)

.....

Dichiaro, inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(firma)



DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER COME UDITORE

PL/2019

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:
Codice Fiscale

CHIEDE

**di essere ammesso al Corso di MASTER triennale in
GRAFOLOGIA MORETTIANA in qualità di UDITORE**

A.A. 2019-2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA 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:

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado in

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

Altro titolo / formazione attinente:

.....
.....
.....

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

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
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 istruzione secondaria di secondo grado
.....di cui si allega copia



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Ufficio Dottorati – Post Laurea – Esami di Stato
Tel. +39 tel. 0722 304631-5-9
e-mail: corsi.postlaurea@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:

- Copia di un documento di riconoscimento valido debitamente firmata (**obbligatoria**)
- Curriculum Vitae et studiorum (**obbligatorio**)
-

Dichiaro, inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(firma)



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Ufficio Dottorati – Post Laurea – Esami di Stato
Tel. +39 tel. 0722 304631-5-9
e-mail: corsi.postlaurea@uniurb.it

DOMANDA DI AMMISSIONE PER AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

PL/2019

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:
Codice Fiscale

CHIEDE

**di essere ammesso alle attività di aggiornamento professionale del MASTER triennale in
GRAFOLOGIA MORETTIANA**

A.A. 2019-2020

Le attività di aggiornamento professionale sono articolate in (max) 2 attività didattiche: Teoria e Tecnica della personalità (M-PSI/07) Fondamenti neuro psicologici del comportamento grafico (M-PSI/02) e in 2 laboratori grafologici (attivati il I anno). Verranno riconosciute le attività per le quali vengono sostenute le prove finali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA 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:

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado in

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

Possesso di competenze grafologiche di base

Altro titolo / formazione attinente:



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

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
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 istruzione secondaria di secondo grado
.....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

Il/la sottoscritto/a allega inoltre la seguente documentazione:

- Copia di un documento di riconoscimento valido debitamente firmata (**obbligatoria**)
- Curriculum Vitae et studiorum (**obbligatorio**)
-

Dichiaro, inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(firma)