



**DOMANDA DI AMMISSIONE**

PL/2020

**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 alla winter school in**

**IDEE IN AZIONE: COMPETENZE TRASVERSALI PER LO SVILUPPO  
DELL'IMPRENDITORIALITÀ**

**A.A. 2020-2021**

**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 iscritto** al  1°  2° anno  3° anno  \_\_\_\_ fuori corso del corso di laurea in .....

- **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**

.....



1506  
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI URBINO  
CARLO BO

Ufficio Dottorati, Post Laurea, Esami di Stato  
Tel. +39 tel. 0722 304634-4635

e-mail: [corsi.postlaurea@uniurb.it](mailto:corsi.postlaurea@uniurb.it)

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

Altro .....

**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 anni ..... presso .....  
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:**

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

Curriculum Vitae et studiorum

.....

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)

**La modulistica incompleta non verrà accettata**