

## DOMANDA DI AMMISSIONE

**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 Master di secondo livello in**

## **PSICOLOGIA GIURIDICA, PENITENZIARIA E CRIMINOLOGIA** **A.A. 2023/2024**

### 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 .....

### **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:**

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

Curriculum Vitae et studiorum (obbligatorio)

Altro : .....

Luogo e data .....

\_\_\_\_\_  
(firma)

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.

**La modulistica incompleta non verrà accettata**