

MODULO DI ISCRIZIONE*(da compilare in stampatello o dattiloscritto)*

Codice Master

Matricola

*(a cura dell'ufficio)***XA2**

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
iscrizionism@unina.it
specializzazioni.master@pec.unina.it**

OGGETTO: Iscrizione al Master biennale di II livello in "**SCIENZA E TECNOLOGIA**
COSMETICHE" afferente al Dipartimento di Farmacia dell'Università
degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico **2022/2023**.

Il/la sottoscritto/a _____
(indicare cognome e nome)

C H I E D E

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2022/2023**, al corso di Master biennale di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) **Cognome** _____

Nome _____

Cod. fisc. _____ **Sesso** ☐ **F** ☐ **M**

Nat_a _____ **Prov.** _____

Il _____

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato _____

2) di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso indicato in oggetto. In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:

☐ di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) in _____, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. _____ ed int., in data _____, presso _____ con la votazione finale di _____/110 _____

☐ di essere in possesso della laurea in _____ appartenente alla classe delle Lauree Specialistiche n. _____ in _____ conseguita in data _____ presso _____ con la votazione finale di _____/110 _____

☐ di essere in possesso della laurea in _____ appartenente alla classe delle Lauree Magistrali in _____ conseguita in _____

con la votazione finale di /110

(ai fini della eventuale richiesta di contemporanea iscrizione ai sensi della normativa vigente)

☐ di essere iscritto ☐ di non essere iscritto ad altro corso di studio.

- copia** fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
- attestazione comprovante l'avvenuto **pagamento** della rata di iscrizione al I anno di corso pari ad € 2.016,00 (comprensiva dell'imposta di bollo da € 16,00 assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari ad € 160,00.

[illegible]

(Data)

Firma: _____

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo:
<http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.