

Spazio per  
marca da  
bollo di  
euro 16,00

ALLA RETTRICE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA  
Settore Master  
Via Giovanni Di Vincenzo, n. 16/B  
67100 -L'AQUILA

ANNO ACCADEMICO 2014/2015

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI MASTER UNIVERSITARIO DI  
I LIVELLO  
TECNICHE IN ECOCARDIOGRAFIA

Il/la sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia o Stato di nascita	
Comune di residenza	Provincia	CAP	
Via/piazza		Telefono	
Codice Fiscale	Cellulare	e-mail	

CHIEDE

di essere iscritto al master . A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA**

**Triennale**

**Magistrale/Specialistica**

**Vecchio ordinamento** (previgente il D.M. 509/1999)

in \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_

conseguito in data |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| con votazione |\_|\_|\_|\_|\_| su |\_|\_|\_|\_|\_| lode  SI  NO classe |\_|\_|\_|\_|\_|

di essere in possesso del **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE** in \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_

conseguito in data |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| con votazione |\_|\_|\_|\_|\_| su |\_|\_|\_|\_|\_| lode  SI  NO ;

di essere in possesso di **TITOLO STRANIERO**

già dichiarato equipollente a Diploma di Laurea italiano

Decreto Rettorale con il quale è stata dichiarata  
dichiarata l'equipollenza

N°

Del

SCRIVERE IN STAMPATELLO



E -mail

**Allegati alla domanda:**

- **Attestazione del versamento di € 900,00 corrispondente alla I rata della tassa di iscrizione prevista dal bando effettuato a favore dell'Università degli Studi dell'Aquila :**

Codice Swift	BPMOIT22XXX
Filiale di riferimento:	Banca Popolare dell'Emilia Romagna Sede dell' Aquila
Codice Ente	7101102
Codice IBAN	IT40Z0538703601000000198072
Intestato a	Università degli Studi dell'Aquila

**causale obbligatoria:** domanda di iscrizione al master in "*Tecniche di Ecocardiografia*" per l'a.a. 2014/2015.

- ricevuta del versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario di € 140,00 a favore dell'Azienda per il Diritto agli Studi Universitari – L'Aquila - IBAN IT 88D 053 870 3601 000 000 040 909 Intestato ad Azienda diritto agli studi di L'Aquila, presso TESORERIA BPER – L'AQUILA;
- copia di un documento di riconoscimento valido;
- n.2 fotografie formato tessera.

**Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs. 196/2003, dichiara inoltre di dare il proprio consenso affinché i dati (anagrafici e riguardanti la carriera universitaria) vengano utilizzati dall'Amministrazione Universitaria.**

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma