

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER UNIVERSITARIO
AD ACCESSO PROGRAMMATO DI I/II LIVELLO**

IN _____
A.A.

**AL RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'AQUILA**

Il sottoscritt _____ nat a _____

il ____/____/____, cittadina/o _____ C.F. _____

residente a _____ (____) Cap _____

in via _____ n. ____ cell. _____ e.mail _____

(segnalare eventuale recapito diverso dalla residenza, cui indirizzare le comunicazioni)

Via _____ N. ____ Città _____

(____) Cap _____

CHIEDE

di essere ammessa/o al master di I/II livello in _____
_____ per l'a.a.

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando

ALLEGA

1. autocertificazione del titolo di ammissione (Allegato 1)
2. *solo per le/i candidate/i in possesso di un titolo conseguito all'estero*: Diploma Supplement oppure Diploma originale tradotto, legalizzato e corredato da dichiarazione di valore rilasciata dalle competenti autorità consolari
3. copia fronte-retro del documento d'identità in corso di validità
4. Ricevuta del versamento del contributo di partecipazione alla selezione di € 35,00 da effettuarsi a favore dell'Università degli studi dell'Aquila **esclusivamente** con sistema **pagopa**, facendo l'accesso alla Segreteria Virtuale con una delle seguenti modalità alternative:
 - se l'utente è in possesso di **credenziali attive** (cioè è titolare di una carriera attiva presso l'Ateneo o di una carriera che è stata chiusa più di un anno fa) può accedere con le stesse senza effettuare una nuova registrazione.
 - Se l'utente non è in possesso di credenziali attive, potrà accedere alla segreteria virtuale utilizzando le credenziali **SPID** secondo quanto riportato nella pag. <http://www.univaq.it/section.php?id=1894>. le credenziali ottenute dal sistema al momento della registrazione.

Nella causale deve essere specificato cognome e nome dello studente, denominazione ed anno accademico del master.

L'AQUILA _____

FIRMA

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.

ALLEGATO 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. N.445/2000, ARTT.46 E SUCCESSIVI)

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ prov. ____ il _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di scuola secondaria superiore – Maturità** _____ conseguita presso l'Istituto _____ di _____ nell'anno scolastico _____ con votazione _____
- Laurea in** _____ (ordinamento previgente al D.M.509/1999) conseguita presso l'Università di _____ in data ____/____/____ con voto ____/110
- Laurea di I livello in** _____ (classe ____ D.M. _____) conseguita presso l'Università di _____ in data ____/____/____ con voto ____/110
- Laurea Specialistica / Magistrale in** _____ (classe ____ D.M. _____) conseguita presso l'Università di _____ in data ____/____/____ con voto ____/110
- diploma di specializzazione in** _____ conseguito presso l'Università di _____ in data ____/____/____
- eventuali ulteriori titoli** _____

(spazio riservato alle/i candidate/i che presentano domanda di ammissione "con riserva")

La/Il sottoscritta/o dichiara che conseguirà il seguente titolo accademico in _____

presso l'Università di _____ entro l'ultima sessione dell'a.a..... ancora in corso. Chiede, pertanto, di essere ammessa/o "con riserva" e si impegna a comunicare entro i 10 giorni successivi l'avvenuto conseguimento del titolo e a regolarizzare la posizione amministrativa dell'iscrizione.

L'AQUILA _____

FIRMA