

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

PL/2024

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo

.....I.... sottoscritt.....
nat... a (prov.)
il/...../.....e residente a..... (prov.),
in via n.
tel. /..... /....., cell...../.....
e-mail:

CHIEDE

di essere ammesso al corso di RESPONSABILE DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) E ADDETTO DEI SERVIZI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (ASPP) - MODULO A A.A. 2024/2025

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 iscritto** al 2° anno 3° anno ____ fuori corso del corso di laurea in "Scienze giuridiche" (L-14)

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea Specialistica/Magistrale in
afferente alla classe n
conseguito in data /...../..... con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Laurea triennale in
.....
afferente alla classe n
conseguito in data /...../..... con votazione di /.....
presso Città/Nazione

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

Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in
.....
conseguito in data /...../..... con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Altro.....(specificare).....

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 annipresso.....

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 qualora richiesta da bando:

Curriculum Vitae et studiorum

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

.....

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