

MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN
“DIAGNOSI, TRATTAMENTO E PREVENZIONE DEI DISTURBI
DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E DELL’OBESITÀ”
ANNO ACCADEMICO 2009/2010

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi del Molise
Centro Unimol Management
via F. De Sanctis, snc
86100 - CAMPOBASSO**

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. ____)
il _____ residente in _____
(prov. _____) cap _____ via _____
n° ____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere **ammesso/a** al Master Universitario di I Livello in “*Diagnosi, trattamento e prevenzione dei disturbi del comportamento alimentare e dell’obesità*” per l’anno accademico 2009/2010

A tal fine

a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

A di essere in possesso del Diploma di laurea, Laurea, Laurea Specialistica, Laurea Magistrale
in, _____

titolo della tesi _____
conseguito il _____ presso _____
con votazione ____/____ durata _____

oppure

di essere in possesso del seguente titolo menzionato all'art. 1 comma 10 del Decreto Legge n. 402 del 12.11.2001, _____

E

B di essere in possesso di almeno uno dei seguenti titoli:

- voto di laurea eguale o superiore a voti 100/110;
- specializzazione post-laurea in una delle seguenti branche: Medicina Interna, Chirurgia Generale Endocrinologia, Ginecologia ed Ostetricia e Patologia Clinica, Psichiatria, Neuropsichiatria infantile, Psicologia Clinica e Scienza dell'Alimentazione;
- attività professionale post-laurea almeno triennale presso struttura sanitaria pubblica, con rapporto di dipendenza o para-subordinato;
- almeno due pubblicazioni su riviste scientifiche referizzate (da allegare)

Inoltre, allega alla presente:

1. dettagliato curriculum vitae sottoscritto;
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

_____ li, _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

_____ li, _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)