



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

**MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN  
“GOVERNANCE DELLE AREE PROTETTE”  
ANNO ACCADEMICO 2009/2010**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**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 II Livello in “*Governance delle Aree Naturali Protette*” 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**

di essere in possesso del Diploma di Laurea (conseguita anteriormente D.M. 509/99) o della Laurea Specialistica (conseguita ai sensi del D.M. 509/99) in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

titolo della tesi \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

che il reddito personale lordo riferito all'anno 2008 è pari a € \_\_\_\_\_

Inoltre, allega alla presente:

1. dettagliato curriculum vitae sottoscritto;
2. copia dei titoli posseduti;
3. copia delle pubblicazioni;
4. fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

In alternativa per i documenti di cui ai punti 2. e 3. allega la *dichiarazione sostitutiva di certificazione* utilizzando il modello allegato.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(resa ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Da utilizzare in caso di possesso di ulteriori titoli, oltre al quello di accesso al Master di II livello in "Governance delle Aree Naturali Protette" anno accademico 2009/2010, e di pubblicazioni per cui si chiede la valutazione come all'art. 8 del bando di selezione.

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**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**

**D I C H I A R A**

di essere in possesso dei seguenti altri titoli:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di aver realizzato le seguenti pubblicazioni di cui si allega abstract:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

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)