



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DEL MOLISE



Formazione e Assistenza  
alle Imprese

F.A.I. - AZIENDA SPECIALE  
Camera di Commercio Campobasso

**Concorso per n. 30 posti per l'ammissione al Master universitario di II livello in Programmazione Comunitaria" di cui n. 15 posti assistiti da borse di studio, a copertura integrale o parziale della quota di iscrizione al Master - II edizione – Anno accademico 2008-2009**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**Al Dirigente del II Settore – Il Servizio  
della Provincia di Campobasso  
Via Roma, 47  
CAMPOBASSO**

.....I.....sottoscritt.....nat  
.....a .....(Prov. .... )  
il.....residente .....  
(Prov.....) in via .....Tel.....  
Cellulare.....C.F. ....  
e-mail:.....

**C H I E D E**

di essere ammess ..... a partecipare al *Master di II Livello in "Programmazione Comunitaria"* promosso dalla Provincia di Campobasso in collaborazione con 'Università degli Studi del Molise e la F.A.I. – Azienda Speciale della Camera di Commercio di Campobasso.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

*(le sottoelencate dichiarazioni sono da considerarsi sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28.12.2000)*

a) di essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;

b) di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_;

c) di essere residente nella Provincia di Campobasso dal \_\_\_\_\_;

d) di essere cittadino \_\_\_\_\_;

e) di eleggere il seguente recapito per tutte le comunicazioni inerenti al Master cui chiede di essere iscritto:

città \_\_\_\_\_ c.a.p \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

f) di possedere il seguente Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_;

g) di possedere il diploma di laurea secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 ovvero conseguita secondo il vecchio ordinamento, in \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_;

h) di possedere il diploma di laurea secondo l'ordinamento di cui al D.M. 509/99, in \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;

i) di non essere iscritto ad scuola di specializzazione o ad altri corsi di studio attivati presso Università italiane e straniere (compresi i dottorati di ricerca, i master e altri corsi universitari di cui alla legge 341/90 o D.M. 509/99);

j) di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale cambiamento del proprio recapito.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- dettagliato curriculum vitae et studiorum compilato e sottoscritto dal candidato in ogni sua parte, redatto in formato europeo e con le modalità previste dal D.P.R. 445/2000, corredato delle autorizzazioni previste dal D.Lgs. 196/2003;
- copia fronte- retro del documento di riconoscimento, debitamente firmata;
- certificazione ISEE rilasciata dall'INPS o da un CAF autorizzato.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole, che ai sensi della vigente normativa, i dati personali forniti saranno utilizzati dalla Provincia di Campobasso solo per fini istituzionali e per l'espletamento delle procedure del master e autorizza il trattamento anche su supporto informatico. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 nei confronti del titolare del trattamento dei dati personali: Provincia di Campobasso - Il Settore Il Servizio - Via Roma 47 - 86100 Campobasso.

Con osservanza.

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_