



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

## FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

### *MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN* *INFERMIERISTICA ED OSTETRICIA LEGALE E FORENSE*

## DOMANDA DI AMMISSIONE

### anno accademico 2007/2008

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi del Molise  
CAMPOBASSO

...l...sottoscritt.....nat ... a  
.....(Prov. .... )  
il.....residente in.....  
(Prov.....) Via.....Tel.....  
C.F. ....  
e-mail:.....

## CHIEDE

di essere ammesso .....a partecipare al *Master di I livello in "Infermieristica e Ostetricia Legale e forense"* - promosso dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia – Anno Accademico 2007/2008.

Luogo e Data

FIRMA

### **Allegati:**

- dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, nella quale l'interessato attesta, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali ed amministrative in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, il possesso del titolo di studio valido per l'accesso al Master;
- copia del titolo di studio richiesto con dichiarazione di conformità all'originale resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n° 445/00;
- copia di eventuali altri titoli;
- copia di un documento di riconoscimento valido;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, nella quale l'interessato attesta di non essere iscritto a scuole di specializzazione o ad altri corsi di studio attivati presso Università italiane e straniere (compresi i dottorati di ricerca e altri corsi universitari di cui alla legge 341/90 o DM 509/99);
- curriculum vitae datato e sottoscritto dal candidato e redatto ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche;
- ricevuta del versamento della tassa di € 15,00 per spese amministrative effettuato tramite bollettino postale sul c/c 11424660 intestato all'Università degli Studi del Molise, causale "tassa di selezione al Master in Infermieristica ed Ostetricia Legale e Forense".