



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Marca da Bollo del
valore di 16,00 euro

**“Allegato C” DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI Uditore AL MASTER IN
“ESPERTO IN SALUTE, SICUREZZA E AMBIENTE NEI LUOGHI DI LAVORO PRIVATI
E PUBBLICI – HSE MANAGEMENT”**

AL DIRETTORE DEL MASTER

Il/La sottoscritto/a _____, preso atto della possibilità di iscriversi in qualità di Uditore all'intero Master sopracitato o ai singoli moduli dello stesso, ai fini dell'aggiornamento professionale per A-RSPP, ai sensi del nuovo accorso Stato-Regioni del 7 luglio 2016, secondo quanto previsto dal bando di ammissione,

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di uditore

(selezionare una sola opzione)

- all'intero Master
- ai moduli 1, 2, 4, 6 e 8 del Master (per un totale di 120 ore di didattica frontale)
- a due moduli a scelta, ovvero ai moduli ___ e ___ del Master (per un totale di 48 ore di didattica frontale)
- a un modulo a scelta, ovvero al modulo ___ del Master (per un totale di 24 ore di didattica frontale)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____

Residenza _____

Domicilio _____



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Di avere conseguito il seguente titolo di scuola superiore:

Presso (indicare l'Istituto e la città) _____

In data _____ con voto _____

Di avere conseguito il seguente titolo di laurea:

Laurea (ante D.M. 509/1999 - ordinamento previgente a quello introdotto con il D.M. 509/1999) in:

conseguita presso l'università di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

Laurea Specialistica D.M. 509/99 in: _____ della
classe: _____ conseguita presso l'università di _____

_____ il (gg/mm/aaaa) _____

Votazione finale _____

Laurea Magistrale D.M. 270/04 in: _____ della
classe: _____ conseguita presso l'università di _____

_____ il (gg/mm/aaaa) _____

Votazione finale _____

Si dichiara di allegare il proprio curriculum vitae.

Luogo e data

Firma autografa (per esteso e leggibile)

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai soli fini della iscrizione, ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 e dal Regolamento 2016/679/UE.