

Posizione N. \_\_\_\_\_

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA**

*Imposta di bollo  
assolta in modo  
virtuale  
(Autorizzazione  
Ministeriale n.  
V/10/1097/9 del  
23/07/94)*

**AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)**

Il/La sottoscritto/a. \_\_\_\_\_  
(Cognome)

\_\_\_\_\_ M  F ;  
(Nome) (sesso)

chiede di essere ammesso/a per l'anno accademico **2015-2016** al **Master Universitario di II livello in Prostatectomia Radicale Robot Assistita - RARP (I edizione)**

A tale fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;  
di nazionalità \_\_\_\_\_ e cittadinanza \_\_\_\_\_
- codice fiscale  ;
- di essere residente in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;

Telefono \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; E-Mail \_\_\_\_\_

- domiciliato/a durante l'anno accademico in (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;

Telefono \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; E-Mail \_\_\_\_\_

- \*di essere in possesso del diploma di maturità** \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

- \*di essere in possesso del diploma universitario in** \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_/ 110 \_\_\_\_\_, (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola) \_\_\_\_\_;
- \*di essere in possesso della laurea triennale (riforma D.M. 509/99 sostituito dal D.M. 270/2004) in \_\_\_\_\_ classe n. \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_/ 110 \_\_\_\_\_, (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola) \_\_\_\_\_;**
- ai fini della concessione dell'incentivo per i laureati entro i termini di durata normale del corso di studio (rif. Art. 8 del bando di concorso), di aver conseguito la laurea triennale, Laurea specialistica, Laurea magistrale, (cancellare la voce che non interessa) a seguito degli studi compiuti nel periodo dal \_\_\_\_\_ (data immatricolazione) al \_\_\_\_\_ (data laurea);**
- \*di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale (riforma D.M. 509/99 sostituito dal D.M. 270/2004) in \_\_\_\_\_ classe n. \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_/ 110 \_\_\_\_\_, (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola) \_\_\_\_\_;**
- \*di essere in possesso della laurea (ante riforma D.M. 509/99 sostituito dal D.M. 270/2004) in \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_/ 110 \_\_\_\_\_, (se conseguito a Verona indicare il numero di matricola) \_\_\_\_\_;**
- \*di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ durante la prima/seconda sessione dell'anno \_\_\_\_\_;**
- \*di essere iscritto al corso di Laurea triennale, Laurea specialistica/magistrale, Laurea ante riforma, Master (cancellare la voce che non interessa) in \_\_\_\_\_ e di conseguire il titolo finale nella sessione di \_\_\_\_\_ presso L'Università di \_\_\_\_\_;**
- ai fini della riduzione della contribuzione di cui all'art. 9 del Bando di concorso, \*di essere in condizione di disabile con grado:
- pari o superiore al 66%
- tra il 50% e 65%
- \*ai fini della riduzione della contribuzione di cui all'art. 9 del Bando di concorso, di essere uno studente straniero in possesso di borsa di studio rilasciata dal Governo italiano.
- \*motivazioni del candidato:** \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

(\*) Compilare solo il punto che interessa in riferimento a quanto richiesto dalla specifico Master/Corso al quale si chiede di essere iscritti.

## ALLEGA:

- autocertificazione/certificazione relativa agli esami sostenuti nel corso di laurea e alla votazione riportata **(solo per gli studenti provenienti da altra Università o Istituto universitario);**
  
- curriculum vitae et studiorum;
  
- altri titoli (specificare);  
\_\_\_\_\_;
  
- n. \_\_\_\_\_ pubblicazioni (facoltative);
  
- tesi di laurea (facoltativa);
  
- fotocopia di un documento di identità personale **(solo per coloro che non consegnano personalmente la domanda);**
  
- copia della ricevuta del versamento del contributo di ammissione di € 31,00 comprensivo della marca da bollo del valore di € 16,00 assolta in modo virtuale;
  
- Copia dei certificati da consegnare al Centro Servizi per Studenti Disabili dell'Ateneo presso l'atrio del Palazzo di Lettere – Via San Francesco, 22 – 37129 Verona – Tel . 045 8028786, apertura al pubblico dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 13,00.
  
- clausola di consenso al trattamento dei dati personali \*\*.

(\*\*) Parte da compilare obbligatoria.

**Dichiara infine di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nello specifico bando.**

Con osservanza.

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

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_

### IMPORTANTE

La domanda di ammissione deve essere presentata inderogabilmente entro il termine e con le modalità contenute nello specifico bando di ammissione “all'Università degli Studi di Verona - Direzione Didattica e Servizi agli Studenti – Macro Area Scienze della Vita e della Salute – U.O. Carriere Scuole di Specializzazione e Post Lauream, Via Bengasi, 4 – 37134 Verona.

## INFORMATIVA ART. 13 D.lgs. 196/2003

I dati personali forniti dai candidati potranno formare oggetto di trattamento per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura concorsuale e a quelle consequenziali. Il trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto del D.lgs. 196/2003, testo unico in materia di protezione dei dati personali. In relazione a tali trattamenti, gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003. Titolare del trattamento: Università degli Studi di Verona con sede in Verona, Via dell'Artigliere n° 8.

### CLAUSOLA DI CONSENSO

**(Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

A seguito dell'entrata in vigore del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati degli studenti da parte delle Università è sottoposto a particolari vincoli di riservatezza. E' quindi necessario l'espresso consenso dell'interessato affinché l'Amministrazione Universitaria possa divulgare i dati anagrafici e del titolo di studio ad Imprenditori, Associazioni di categoria, Enti, Ditte, Agenzie ed altri soggetti privati che ne facciano richiesta per selezione e corsi di formazione, ai fini di un successivo inserimento professionale.

Si chiede, pertanto, di esprimere il proprio **CONSENSO/DISSENSO** completando i dati riportati nel sottostante riquadro.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

- AUTORIZZA** L' Amministrazione Universitaria a divulgare le notizie di cui sopra, a norma del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 23;
- NON AUTORIZZA** La divulgazione dei propri dati anagrafici e del titolo di studio in quanto non desidera che il proprio nominativo compaia in elenchi richiesti dai soggetti di cui sopra.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

\_\_\_\_\_