

(Allegato 1)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Sassari
Piazza Università, 21
07100 Sassari

I sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

DICHIARA

di essere nat_ il ___/___/___, comune di _____

di essere residente in _____ via _____ n. _____

prov. _____ c.a.p. _____ n.telefono _____ cell. _____

e-mail _____

recapito eletto ai fini del concorso (da compilare solo se diverso dalla residenza)

via _____ n. _____ città _____

prov. _____ c.a.p. _____ n. telefono _____

CHIEDE

di poter partecipare al concorso per l'ammissione al Master Universitario di I livello in **Area critica ed emergenza sanitaria per infermieri**, organizzato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari, in collaborazione con il Consorzio per la promozione degli Studi nella Sardegna centrale e l'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro, per l'Anno Accademico 2011/2012.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Dichiarazione sostitutiva del certificato di laurea con l'indicazione del voto finale
- Corsi post-lauream, altre lauree e pubblicazioni internazionali
- Esperienze lavorative e formative documentate nel campo delle tematiche del Master

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Io sottoscritt _____ dichiara di essere in possesso di:

laurea in _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ a.a. ____/____ riportando la votazione di _____/110

diploma universitario in _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ a.a. ____/____ riportando la votazione di _____/110

titolo equipollente ai fini dell'accesso alla formazione post-base di cui al D.M. 739/94 in _____ conseguita presso _____ in data _____ a.a. ____/____ riportando la votazione di _____/110 e dichiara inoltre di essere in possesso di diploma di Scuola Secondaria in _____ conseguito presso l'Istituto Superiore di _____ in data _____ a.a. ____/____ riportando la votazione di _____/_____

Data _____

Firma _____