

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Applicare  
Marca  
da Bollo  
€ 16,00

Codice Master

Matricola

Z24

<b>Modulo di iscrizione</b> <i>(da compilare in stampatello o dattiloscritto)</i>	<b>Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II Ufficio Scuole di Specializzazione e Master Via Mezzocannone, 16 80134 - Napoli</b>
<b>Oggetto:</b>	<b>Master di II livello in "Ergonomia" afferente al Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico 2013/2014.</b>

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*(indicare cognome e nome)*

## CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. 2013/2014, al corso di Master di II livello in "**Ergonomia**" afferente al Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

1) **Cognome**

**Nome**

**Cod. fisc.**  **Sesso**  F  M

**Nat\_a**  **Prov.**

**II**

**Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato**

2) **di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 3 del bando di concorso emanato con Decreto Rettorale n. 3967 del 5 dicembre 2013, così come rettificato con Decreto Rettorale n. 4148 del 18 dicembre 2013 e prorogato con Decreto Rettorale n. 485 del 18 febbraio 2014.**

In particolare, **precisa** (barrare la casella che interessa):



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



<b>Modulo di iscrizione</b> (da compilare in stampatello o dattiloscritto)	<b>Al Magnifico Rettore</b> <b>dell'Università degli Studi di Napoli Federico II</b> <b>Ufficio Scuole di Specializzazione e Master</b> <b>Via Mezzocannone, 16</b> <b>80134 - Napoli</b>
<b>Oggetto:</b>	<b>Master di II livello in "Ergonomia" afferente al Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico 2013/2014.</b>

**(\*) da compilare a cura dello studente**



**Applicare Fotografia Firmata**

(\*) Foto e firma di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_;

(\*) Estremi di un valido documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
(Luogo) (data)

**L'impiegato addetto** \_\_\_\_\_

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo.

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



## RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA

**\*(a cura dello studente)**

\* Il/la Dott./ssa \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ ha provveduto, alla consegna della domanda di iscrizione al corso di  
Master di II livello in “Ergonomia” afferente al Dipartimento di Sanità Pubblica  
dell’Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico 2013/2014.

**a cura della Segreteria Amministrativa**

Firma e timbro di ricezione \_\_\_\_\_

