

SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE
DOMANDA DI AMMISSIONE A.A. 2001/2002
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN INGEGNERIA CLINICA

Al Magnifico Rettore
dell'UNIVERSITÀ' degli STUDI di

TRIESTE

l sottoscritt_ dott. _____

nat_ a _____ il ___/___/19___, cittadin_ _____,

recapito: via _____ n° _____

Località _____ C.A.P. _____ Prov. _____

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate eventuali comunicazioni. In caso di variazioni il candidato è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel. ___/___/_____, ___/___/_____, ___/___/_____

(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di ammissione alla Scuola di Specializzazione in Ingegneria Clinica di questa Università degli Studi.

l sottoscritt_ dichiara:

⇒ di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando della Scuola di Specializzazione;

⇒ di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non lo esonera dalla formalizzazione della domanda di immatricolazione nei termini prescritti.

l_sottoscritt_, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto (artt. 75 e 76 del T.U. 445/2000),

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del T.U. 445 dd. 28 dicembre 2000

⇒ di aver conseguito la laurea in _____ in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con punti _____/_____;

⇒ ai fini della determinazione del punteggio dei titoli valutabili per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in Ingegneria Clinica, di aver superato i seguenti esami:

<i>DENOMINAZIONE ESAME</i>	<i>VOT</i>	<i>DENOMINAZIONE ESAME</i>	<i>VOT</i>

(N.B.: ai sensi del D.M. dd. 16 settembre 1982 la Commissione potrà valutare fino ad un massimo di sette esami attinenti alla Specializzazione prescelta)

l_sottoscritt_ allega:

- ⇒ Tesi di laurea (solo se in materia attinente alla Specializzazione) la copia deve essere indissolubilmente rilegata.
- ⇒ Pubblicazioni scientifiche (solo se in materia attinente alla Specializzazione) in originale o copie conformi all'originale in carta libera (v. dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui a pag. 3).
- ⇒ Elenco dei titoli presentati, debitamente sottoscritto.
- ⇒ Permesso o carta di soggiorno in carta libera (solo per gli studenti stranieri).

Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del T.U. dd. 28 dicembre 2000

_ l_ sottoscritt_ _____

DICHIARA

1) che le fotocopie _____

allegate alla presente domanda sono conformi all'originale.

_____, li _____

FIRMA DEL CANDIDATO (*)

Data del ritiro _____

**FIRMA DELL'INCARICATO DELLA
SEGRETERIA**

() All'atto della presentazione della domanda, l'interessato deve esibire un idoneo documento di identità, in caso di inoltro postale o tramite terzi, alla domanda **DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA** deve essere allegata fotocopia fronte e retro del documento di identità. Qualora il candidato intenda avvalersi della dichiarazione sostitutiva di atto notorio la firma va apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di idoneo documento di identità; fermo restando l'obbligo di allegare la copia di un idoneo documento di identità in caso di inoltro postale o tramite terzi.*



DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO DEGLI ELABORATI

- Dichiarazione di ritiro della documentazione allegata alla presente domanda di ammissione alla Scuola di Specializzazione.

Data, _____

FIRMA PER ESTESO DELL'INTERESSATO

