



Seconda Università degli studi di Napoli

UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI CORSI DI LAUREA DELLE  
PROFESSIONI SANITARIE  
MASTER DI I LIVELLO IN  
"DIETETICA APPLICATA ALLO STILE DI VITA: DALLA  
SEDENTARIETÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA"  
A. A. 2014/2015

Allegato 1

AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE GESTIONE  
CARRIERE E SERVIZI AGLI STUDENTI  
DELLA SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
NAPOLI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MASTER**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di partecipare al concorso, per l'ammissione al corso di Master di I livello di durata annuale in "DIETETICA APPLICATA ALLO STILE DI VITA: DALLA SEDENTARIETÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA" per l' A.A. 2014/2015.**

**E DICHIARA**

Consapevole della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all' art. 76 del D.P.R. 445/2000

**Di essere in possesso del diploma di scuola media superiore**  
**in** \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_  
Sito in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
Nell' anno scolastico \_\_\_\_\_ Con votazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dal bando:**



## Seconda Università degli studi di Napoli

- Diploma universitario o di laurea vecchio ordinamento (conseguito ai sensi dell'ordinamento previgente al D.M. 509/1999) in:**

conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Votazione finale \_\_\_\_\_

- Laurea triennale (ex D.M. 509/99 e D.M. 270/04) in \_\_\_\_\_**

conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Votazione finale \_\_\_\_\_

- Laurea Specialistica e/o Magistrale (ex D.M. 509/99 e D.M. 270/04) in:**

conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Votazione finale \_\_\_\_\_

IL /La sottoscritto/a dichiara di aver ottemperato agli obblighi previsti ai fini della valutazione dei titoli di cui all'art. 4 del presente bando.

IL /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA ALTRESI'

Di concorrere alla riserva di posti prevista a favore dei dipendenti della S.U.N. o dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della S.U.N. (barrare la voce che interessa)  SI  NO

### Si allega alla presente domanda

1. fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
2. ricevuta comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € 100,00, quale contributo di ammissione al concorso (codice corso M27).

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
( Firma del dichiarante - per esteso e leggibile)



Seconda Università degli studi di Napoli

RICEVUTA

DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MASTER DI I LIVELLO IN  
DIETETICA APPLICATA ALLO STILE DI VITA: DALLA SEDENTARIETÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA  
A.A. 2014/2015

Si attesta che in data odierna è stata presentata dal/la  
Sig./ra \_\_\_\_\_

*TIMBRO E FIRMA*