



Università di Foggia

UNIVERSITÀ DI FOGGIA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE IN “BIOSTATISTICA PER LA PRATICA CLINICA E PER LA RICERCA BIOMEDICA”

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DI FOGGIA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome.....
nato a	prov. il
residente a	prov.....
Via	n°..... C.A.P.
Domiciliato a	prov.....
Via	n°..... C.A.P.
Cittadinanza	Tel./cell. E-mail

CHIEDE

di essere ammesso, per l'anno accademico 2015/2016, al corso di Perfezionamento ed Aggiornamento Professionale in “Biostatistica per la pratica clinica e per la ricerca biomedica”.

Si allega ricevuta del versamento della tassa di ammissione al Corso di € 52,00 e copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30.06.2003, n. 196

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Richiesta di equipollenza, ai soli fini di ammissione al presente Corso.

data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(cittadini italiani e cittadini comunitari)

I cittadini extracomunitari legalmente soggiornanti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.

.../... sottoscritt..., nat... a
..... Il

consapevole delle responsabilità penali (artt. 483, 485, 486 c.p.) e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445;

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 e 48 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445)

1) di essere in possesso, tra i titoli di studio previsti dal bando (*barrare la casella che interessa*):

- Diploma di Maturità
- Laurea di I livello in (classe
- Laurea Magistrale/Specialistica in (classe
- Laurea Vecchio Ordinamento in

conseguita presso l'Università / Istituto di

con la votazione di/..... in data

Data _____

Firma _____

