All. D

Marca da bollo da € 16,00 assolta in modo virtuale

Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA ISCRIZIONE A SINGOLI INSEGNAMENTI DEL MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN "LEGISLAZIONE E FORMULAZIONE DEI PRODOTTI COSMETICI" - A.A. 2024/2025

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di
Chieti – Pescara
ateneo@pec.unich.it

_ l _ sottoscritt _ ……..……n. matr. ……
nat _ a …….. (Prov. ……..) il ……
residente a:
cap…….. Comune…….. (prov……)
in via ……N……
domiciliata/o a (solo se diverso dalla residenza):
cap…….. Comune…….. (prov……)
in via ……N……
codice fiscale …… cittadinanza ……..
Tel. …….. cellulare ……
e-mail ……

C H I E D E

di essere iscritto ai seguenti singoli insegnamenti del:

MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN "LEGISLAZIONE E FORMULAZIONE DEI PRODOTTI COSMETICI" - A.A. 2024/2025

SSD	Denominazione Insegnamenti	CFU
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	

	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	
	11.	
	12.	
	13.	
	14.	
	15.	
	16.	
	17.	
	18.	
	19.	
	20.	
	21.	
	22.	
	23.	
	24.	
	TOTALE (max 24)	

A tale scopo,

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Via dei Vestini - 66100 Chieti Scalo (CH) - Area Dirigenziale Programmazione Strategica e Terza Missione – Divisione 12 – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento /Aggiornamento/Formazione) - tel. 0871/3552043 – 5369 – 5373 – 6375 – 6359— e-mail: corsi.postlauream@unich.it – PEC: ateneo@pec.unich.it

All. D

D I C H I A R A[1]
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

di essere a conoscenza delle disposizioni del Bando di Ammissione al **Master Universitario annuale di II livello in "Legislazione e formulazione dei prodotti cosmetici" - A.A. 2024/2025,** ed in particolare dell'art. 15 rubricato *"Iscrizione a singoli insegnamenti del Master*";

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- ☐ **diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale** in……..
  (informazione obbligatoria)

  ……

  conseguito in data……..……..…..…….. nell'anno scolastico……..

  presso l'Istituto/Liceo…….....

  con sede a …… (……)

  c.a.p……..in via……..……

  con la votazione finale di …….

- ☐ **Laurea di I Livello o Diploma Accademico di I livello in:**

  ……..

  classe …….. - conseguita in data ……

  presso l'Università degli Studi di ……....

  – Via/Piazza ……. –

  cap ……. – città ……. –

  prov. …….. – con la votazione finale di ……/110 lode □ SI □NO

  - ai sensi dell'ordinamento didattico di cui ai D.M. n. 509/1999 e ss.mm.ii.
  - ai sensi dell'ordinamento didattico di cui al D.M. n. 270/2004 e ss.mm.ii.

- ☐ **Laurea Specialistica in** ……**-** classe

  …….. - conseguita in data……..……..……..

  presso l'Università degli Studi di ……....

  – Via/Piazza ……. –

  cap ……. – città ……. –

  prov. …….. – con la votazione finale di ……/110 lode □ SI □NO

  ai sensi dell'ordinamento didattico di cui al D.M. n. 509/1999 e ss.mm.ii.

[1] Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

- ☐ **Laurea Magistrale in** ……**-** classe …… - conseguita in data…….……...……
  presso l'Università degli Studi di ……....
  – Via/Piazza …… –
  cap ……. – città …… –
  prov. …….. – con la votazione finale di ……/110 lode □ SI □NO
  ai sensi dell'ordinamento didattico di cui al D.M. n. 270/2004 e ss.mm.ii.
- ☐ **Laurea V.O. in** ……...
  conseguita in data …..……..……
  presso l'Università degli Studi di ……..……..……
  – Via/Piazza …… –
  cap ……. – città …… –
  prov. …….. – con la votazione finale di …..…./110 lode □ SI □NO
- ☐ **altro**……
  ……

Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

……..…

(specificare la denominazione)

della durata di anni…… conseguito in data ……..……..……

presso……..……

città/nazione……..……

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet **www.unich.it**, alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link: **http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master.**
Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o alla residenza degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.
Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

ALLEGATI

- ☐ fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio);
- ☐ fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;

Solo per i candidati con titolo di studio straniero

- ☐ diploma di Laurea conseguito all'estero munito di traduzione ufficiale in lingua italiana;
- ☐ attestati di Comparabilità e di Verifica rilasciati da CIMEA;
- ☐ dichiarazione di Valore rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio (*in tal caso, il titolo di studio presentato deve essere legalizzato a cura della medesima Autorità o munito di Apostille*).
- ☐ diploma di laurea corredato da originale (o copia autenticata) del Diploma Supplement, entrambi tradotti e legalizzati (*in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea)*;
- ☐ copia del permesso di soggiorno per motivi di studio ovvero della ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso (*solo per i candidati extracomunitari che intendano soggiornare in Italia per più di 90 giorni*);
- ☐ copia digitalizzata in formato PDF dell'iscrizione anagrafica al Comune dove si è stabilita la dimora (*solo per i cittadini UE esclusi gli italiani, per un soggiorno superiore a tre mesi*);
- ☐ copia del codice fiscale rilasciato in Italia;
- ☐ altro……

N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.

…… ……

(luogo e data) (Il/La dichiarante)

PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a ……..... dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

Firma leggibile.....

..... li ……...

(*luogo e data*)

Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara – Via dei Vestini - 66100 Chieti Scalo (CH) - Area Dirigenziale Programmazione Strategica e Terza Missione – Divisione 12 – Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master – Corsi di Perfezionamento /Aggiornamento/Formazione) - tel. 0871/3552043 – 5369 – 5373 – 6375 – 6359— e-mail: corsi.postlauream@unich.it – PEC: ateneo@pec.unich.it