

**Allegato 1**

**Al Magnifico Rettore  
Campus Universitario  
Università degli Studi G. d'Annunzio  
66013 Chieti Scalo**

**Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....  
( cognome e nome)**

**(prov. ....) il ....., codice fiscale ..... e  
residente in ..... , cap .....  
(luogo e provincia)**

**Via..... n. .... tel.....**

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'ammissione al Master in  
"Infermieristica in area critica e nell'emergenza sanitaria" A.A. 2012-2013, attivato presso il  
Dipartimento di Neuroscienze e imaging.**

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso, ai sensi dell'art. 3, del**

**⊖ Diploma ....., conseguito presso .....  
..... il ..... con votazione .....**

**⊖ Laurea in ....., conseguita presso .....  
..... il ..... con votazione .....**

**Allega alla domanda la seguente documentazione .....**

.....  
.....

**Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale  
e delle leggi speciali in materia.**

**Si esprime consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge n.  
196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.**

**Data ..... Firma .....**