

**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 "Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", 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 .....**