

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 salute pubblica: cure primarie e territorio" 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