

**Modulo di domanda:**  
**[Allegato A](#) | [Allegato B](#) | [Allegato C](#)**

**ALLEGATO A**  
**Domanda di ammissione al Corso**

Alla segreteria della Facoltà di Economia  
Corso di perfezionamento in  
“ECONOMIA E ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI”  
Viale Pindaro 42  
65127 PESCARA - PE

La/il sottoscritta/(cognome).....(nome).....

**CHIEDE**

di essere ammessa/o al Corso di perfezionamento in “ECONOMIA E ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI TERRITORIALI” e

**DICHIARA**

- di essere nata/o il ..... a .....
- prov.....nazione.....;
- di avere il seguente Codice Fiscale .....
- di essere residente in (città).....(prov.)..... Via.....
- n°.....CAP.....;
- di possedere la seguente cittadinanza.....;
- di eleggere il seguente indirizzo (città).....(prov.).....
- Via.....N°.....CAP.....,
- (Tel....., e-mail.....)
- quale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla presente domanda di ammissione, e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni.
- i seguenti dati relativi al Titolo di Laurea:  
Anno di 1° immatricolazione all’Università.....;
- Titolo di Laurea conseguito.....;
- Voto di Laurea.....;
- i seguenti dati relativi al Diploma di Istruzione Superiore:  
Istituto di Istruzione Superiore frequentato.....;
- Anno di conseguimento del Titolo.....;
- Voto conseguito.....;
- La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:
  - Curriculum Vitae firmato;
  - Titoli, documenti, pubblicazioni o dichiarazioni sostitutive, che si ritengono utili ai fini della procedura di ammissione;
  - Attestazione versamento tassa d’iscrizione Euro 500,00.

Data .....

Nome e Cognome

Firma

.....

**ALLEGATO B**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per fatti, stati e qualità personali a diretta conoscenza del dichiarante.**

La/Il sottoscritta/o (cognome).....(nome)....., nata/o a.....

il..... residente a.....in.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

che le copie dei seguenti documenti/pubblicazioni sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....

ovvero

**DICHIARA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Nome e Cognome

Firma

.....

**ALLEGATO C**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

La/Il sottoscritta/o (cognome).....(nome)....., nata/o a  
.....

il.....residente

a.....Via.....  
.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi  
speciali in materia,

**DICHIARA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Nome Cognome

Firma

.....