***Allegato B***

**Al Direttore del Corso**

**Prof. Giuseppe Crosa**

**CORSO INTEGRATIVO PER IL RECUPERO DI CARENZE FORMATIVE NELL’AMBITO DELLE SCIENZE BIOLOGICHE, SCIENZE CHIMICHE E SCIENZE GEOLOGICHE AI FINI DELL’AMMISSIONE ALLA LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE AMBIENTALI**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………….……………………….….

Nato/a a ……………………………………………Prov …….…… il …..……………………..…

Residente a ……………………………….………………Prov ………. CAP ………….……….…

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………...

In via /p.zza…………………………………………………………………………………n. …..…

Telefono ……………………………… e mail ……………………………….……………….…….

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al corso di formazione: **CORSO INTEGRATIVO PER IL RECUPERO DI CARENZE FORMATIVE NELL’AMBITO DELLE SCIENZE BIOLOGICHE, SCIENZE CHIMICHE E SCIENZE GEOLOGICHE per l’anno 2019/20 e specificatamente ai seguenti moduli formativi (*indicare solo i moduli di interesse)*:**

modulo di Biologia generale

modulo di Zoologia

modulo di Botanica

modulo di Ecologia

modulo di Chimica generale ed inorganica con elementi di chimica analitica

modulo di Chimica organica con elementi di chimica dell’ambiente

modulo di Geologia e Litologia

modulo di Geografia Fisica e Geomorfologia

modulo di Paleontologia

e a tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere cittadino italiano

OVVERO di avere la seguente cittadinanza

titolo di soggiorno

numero titolo di soggiorno

motivazione

rilasciato da       scadenza

di essere in possesso del seguente titolo di studio

………………………………………………………………………………………….

Conseguito il …………………… presso……………………………………………......

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (OVVERO specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti) *indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso ovvero i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura……………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………*

Inoltre, **è consapevole** che:

* è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti concernenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445);
* decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall’Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (articoli 71 e 75 D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda **(*indicare solo i punti di ciò che si allega effettivamente alla domanda)***:

1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

2) fotocopia del codice fiscale;

3) scansione in .pdf della ricevuta di versamento;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma [[1]](#footnote-1)

***(la firma è obbligatoria pena l’esclusione)***

1. *La dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma se, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.* [↑](#footnote-ref-1)