



*All. B - Mod. Domanda di ammissione*

**Domanda di ammissione al Master universitario di I livello  
“ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELL’ASSISTENZA NEFRO-DIALITICA  
OSPEDALIERA E DOMICILIARE (MAOGANDD)”  
I edizione, A.A. 2022/2023**

Al Magnifico Rettore  
Università LUM Giuseppe Degennaro  
Casamassima (BA)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome .....

Nome .....

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per l’ammissione al Master universitario di I livello in  
“Organizzazione e Gestione dell’Assistenza Nefro-Dialitica Ospedaliera e Domiciliare -  
MAOGANDD” finalizzata all’assegnazione di borse di studio.

**A tal fine, consapevole**

*delle sanzioni penali previste dall’art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e del fatto che  
l’iscrizione verrà annullata nel caso in cui le dichiarazioni rese risultassero false*

**AUTOCERTIFICA**  
ai sensi del D.P.R. 445/2000

di avere il seguente codice fiscale .....

di essere nato/a il .....

luogo di nascita .....

provincia ..... stato .....

di avere cittadinanza .....

di essere residente in (città) .....

provincia ..... stato .....



via .....

cap ..... telefono fisso .....

Cellulare .....

e-mail .....

PEC .....

di avere recapito in (città) .....

provincia ..... stato .....

via .....

cap ..... telefono fisso .....

**Dichiara, inoltre:**

**di aver conseguito il DIPLOMA DI MATURITÀ (indicare il tipo)**

.....

conseguito presso (indicare liceo/istituto) .....

con sede a (indicare città e provincia) .....

in data ..... nell'anno scolastico ..... con votazione di ...../ .....

**di essere in possesso del seguente titolo di LAUREA**

.....

*indicare precisamente il titolo di studio conseguito*

.....

*indicare precisamente la DENOMINAZIONE del corso di studi superato*

in data ..... con votazione ..... su .....

presso l'Università .....

Facoltà .....

Classe di Laurea .....

Dichiara, altresì:

(barrare la casella corrispondente alla propria posizione)

- di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università LUM o di altro Ateneo, italiano o estero;

che intende iscriversi ad un secondo corso di studio universitario dell'Università LUM o di altro Ateneo: (*indicare il corso al quale intende iscriversi e l'Università*)  
.....  
.....

di essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università LUM o di altro Ateneo, italiano o estero (*indicare il corso al quale risulta iscritto e l'Università*)  
.....  
.....

## Dichiara, infine:

Di aver preso visione delle norme legislative e regolamentari che riguardano l'ordinamento didattico ed il piano di studi del Master di cui chiede l'ammissione.

Di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dall'avviso di ammissione e di accettarne senza riserva tutte le condizioni.

Di prestare servizio presso:

**Ente/Amministrazione** . . . . .

**In qualità di** . . . . .

## Allega

- a) Certificato di laurea
  - b) Curriculum vitae datato e sottoscritto, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000
  - c) Informativa Privacy
  - d) Fotocopia del documento d'identità
  - e) Copia scansionata della fototessera

### Luogo e data

Firma