

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

**DOMANDA DI AMMISSIONE PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA A MASTER / CORSI DI PERFEZIONAMENTO
a.a. 2017/2018**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 38 co.3 e 46 D.P.R. 445/2000)

(compilare in stampatello)

Cognome _____ Nome _____ M _____ F _____
codice fiscale (obbligatorio) _____ sesso _____
a _____ (_____) il _____
Comune _____ Provincia _____
Cittadinanza _____ nazionalità _____
residente in: Via _____
C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____
domicilio in: Via _____
(indicare solo se diverso dalla residenza)
C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ e-mail _____

MATRICOLA GIADA

in servizio a tempo indeterminato presso

CHIEDE

di iscriversi in soprannumero per l'a.a. 2017/2018 al

MASTER

CORSO DI PERFEZIONAMENTO

DICHIARA

di aver conseguito/di conseguire il seguente titolo di studio (barrare la voce corrispondente e indicare il titolo)

diploma di maturità di scuola media superiore/esame di stato di scuola secondaria 2° grado in

titolo conseguito presso Istituto (indicare il nome dell'Istituto e la città)

in data _____ con la seguente votazione

laurea (ante D.M. n. 509/99)

diploma universitario di durata triennale (ante D.M. n. 509/99)

laurea triennale (ai sensi D.M. n. 509/99)

laurea specialistica (ai sensi D.M. n. 509/99)

laurea triennale (ai sensi D.M. n. 270/04)

laurea magistrale (ai sensi D.M. n. 270/04)

in

titolo conseguito/da conseguire presso Università/Istituto (indicare denominazione e città)

in data _____ con la seguente votazione

altro

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nell'avviso per l'ammissione ai Master/Corsi di perfezionamento a.a. 2017/2018 (pubblicati con D.R. n. 2125 e 2134 del 26 giugno 2017) e nel Regolamento per i Master universitari, i Corsi di perfezionamento e i Corsi di Alta Formazione dell'Università degli Studi di Padova agli artt. 26 e 50.

Allega:

- fotocopia di un documento di identità personale.

Informato che le dichiarazioni mendaci, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara inoltre che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Padova,

Firma dell'interessato

Validazione domanda di ammissione

| | |
|-------------------------------|----------------|
| Direttore Dipartimento/Centro | Dirigente Area |
| Data | Data |

Richiesta di bonifico ordinario

Ordinante:

Nome e cognome:
Per conto di (se si tratta di persona diversa dal candidato indicare il nominativo e i successivi dati richiesti della persona per la quale si effettua il versamento):.....
Nato/a (luogo e data):
Codice fiscale:
Domicilio:
Residenza:
Estremi del documento di riconoscimento:

Vogliate eseguire il bonifico sotto descritto contro:

Pagamento per cassa
 Addebito in c/c n.
Intestato a:
Importo Euro:
Data del pagamento (gg-mm-aaaa):

Beneficiario:

Università degli Studi di Padova
Via VIII Febbraio 1848, 2 - 35122 Padova
Appoggio Bancario: CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO SpA - GRUPPO INTESA SANPAOLO
BIC – BANK IDENTIFIER CODE IBSPIT2P
Coordinate bancarie internazionali (IBAN)

| PAESE | CHECK DIGIT | CIN | ABI | CAB | CONTO |
|-------|-------------|-----|-------|-------|--------------|
| IT | 81 | V | 06225 | 12186 | 100000300875 |

Ulteriori dati obbligatori da compilarsi a cura dell'ordinante:

Causale: contributo di preiscrizione per il Master/Corso di Perfezionamento a.a. 2017/2018 in
.....

Data _____

(Firma dell'ordinante)