

Anno accademico _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, IN QUALITÀ DI UDIATORE, AL
MASTER IN

Io sottoscritt _____

(Cognome)

(Nome)

nat. a _____ il _____ prov. _____ naz. _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità a pena di esclusione

di essere in possesso dei seguenti titoli:

-Laurea (V.O., Triennale, Specialistica, Magistrale) _____

In _____

Conseguita il _____, presso l'Università _____

Con Votazione _____

-Diploma di Maturità _____

Conseguito nell'A.A. _____, presso l'Istituto _____,

con sede in (indicare città e provincia) _____

Con Votazione _____

- di non essere in possesso del titolo di studio richiesto per l'accesso al succitato Master e di essere iscritto al Corso di Laurea in _____
a.a. _____, con seduta di Laurea programmata per il _____;
nonché di impegnarsi a presentare, successivamente al conseguimento del titolo di studio richiesto per l'accesso al Master, istanza di passaggio dallo status di "uditore" allo status di "corsista", subordinata alla verifica della regolarità della frequenza e all'autorizzazione del Comitato Tecnico Scientifico (Art. 3 Regolamento Master);
- di essere a conoscenza che l'iscrizione in qualità di uditore non ha alcun valore legale, non dà accesso a sostenere gli esami di profitto e al conseguimento del titolo finale o dei crediti formativi universitari;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto allega alla presente domanda di partecipazione in qualità di uditore la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Curriculum Vitae

La domanda, autorizzata dal Responsabile del Corso, dovrà essere inviata agli Uffici del Protocollo di Ateneo al seguente indirizzo: universitabari@pec.it

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per gli studenti, pubblicata sul sito web Uniba, nella sezione Privacy e protezione dei dati personali (<https://www.uniba.it/ateneo/privacy/informative/studenti>)".

I dati raccolti saranno trattati dall'Università degli studi di Bari per il conseguimento delle finalità di cui alla presente istanza.

Bari, _____

(Firma leggibile del candidato)

Autorizzazione del Responsabile del Corso

Prof. _____

(Firma)