

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE**
Segreteria Amministrativa Post-Laurea
Via P.A. Micheli, n. 30
50121 FIRENZE

ANNO ACCADEMICO 2006/2007

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione al **CORSO DI MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO IN
MANAGEMENT DELLE AGENZIE BANCARIE E ASSICURATIVE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia o Stato di nascita	
Comune di residenza		Provincia	CAP
Via/piazza		Telefono	
Fax	Cellulare	e-mail	

CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione in oggetto. A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere in possesso del **DIPLoma DI LAUREA** in _____
Facoltà _____ Università di _____
conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode ;

- di essere in possesso del **DIPLoma DI SPECIALIZZAZIONE** in _____
Facoltà _____ Università di _____
conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode ;

- di aver svolto le seguenti **attività lavorative**: _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____

- di essere in possesso del/i **titolo/i professionale/i** _____

- di aver conseguito un risultato positivo nel/i **pubblico/i concorso/i** _____

- di essere in possesso delle seguenti **conoscenze linguistiche** _____

- di avere **pubblicazioni scientifiche** _____

_____;

- di avere il/i **titolo/i culturale/i** _____

_____;

- di essere in possesso delle seguenti **conoscenze informatiche** _____

- **di essere a conoscenza** delle norme e dei termini previsti dal bando

- **di essere a conoscenza** che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dalla graduatoria e la conseguente impossibilità di iscriversi

- **di eleggere**, ai fini della partecipazione alla prova di selezione in oggetto il seguente domicilio, presso il quale dovranno essere trasmesse eventuali comunicazioni: via/piazza _____

n. _____ prov. _____ del comune di _____ cap. _____

telefono _____ telefono cellulare _____.

Allegati alla domanda:

- Attestazione del versamento di **€15,00** quale contributo per spese di gestione amministrativa da versare sul c/c postale n. **2535** intestato all'Università degli Studi di Firenze – **causale obbligatoria:** domanda di ammissione al master in Management delle agenzie bancarie e assicurative, per l'a.a. 2006/2007.

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

data

firma

Spazio riservato agli Uffici

Protocollo

Data