

**Al Presidente della Commissione
per gli Esami di Stato di Abilitazione all'Esercizio
della Professione di INGEGNERE**

Università degli Studi del Molise

Via De Sanctis

86100 CAMPOBASSO

___ I ___ Sottoscritt ___

Cognome _____ Nome _____

nat ___ a _____ Prov. _____ il ___/___/___

residente in _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ E mail _____

Chiede

di essere ammess ___ a sostenere l'Esame di Stato per l'Abilitazione all'Esercizio della Professione di :

Ingegnere (Sezione A)

(candidati in possesso di Laurea V. Ord.to., Laurea Specialistica o Magistrale del N. Ord.to)

..... Settore: **Civile ed Ambientale**

..... Settore: **Industriale**

..... Settore: **dell'Informazione**

presso codesta sede per la :

prima sessione **seconda** sessione dell'anno 2014,

con inizio il ___/___/2014.

A tal fine, **accorda**, ai sensi della L.675/96 e successive modificazioni ed integrazioni (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), **il consenso** affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge,

ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

dichiara

di avere conseguito il :

Diploma di Laurea *(quinquennale del Vecchio Ordinamento)*

Diploma di Laurea Specialistica *(Nuovo Ordinamento - D.M. 509/99)* Classe ___/S

Diploma di Laurea Magistrale *(Nuovo Ordinamento - D.M. 270/04)* Classe LM ___

(barrare la casella corrispondente al titolo posseduto)

in _____

in data ___/___/___ con votazione ___/___ Lode presso l'Università degli Studi _____

_____ Facoltà / Dipartimento di _____

di non aver ancora conseguito il Titolo Accademico previsto, ma di avere presentato domanda di ammissione all'esame di laurea in _____ presso l'Università degli Studi _____, Facoltà / Dipartimento di _____ che si svolgerà in data ___/___/___;

di non avere presentato in questa sessione ulteriori domande di ammissione per l'abilitazione all'esercizio di altre professioni presso altre Università;

di indicare il seguente ramo di Ingegneria _____ al quale desidera che le prove prevalentemente si riferiscano (ingegneria edile; ingegneria idraulica; ingegneria dei trasporti; ingegneria meccanica; ingegneria elettronica; ingegneria chimica; ingegneria mineraria; ingegneria navale e meccanica; ingegneria aeronautica; ingegneria elettronica; ingegneria nucleare) **N.B. da compilare solo se in possesso di Laurea quinquennale del Vecchio Ordinamento)**

di essere iscritto nella Sezione: **A** **B** Settore: _____ dell'Albo Professionale degli Ingegneri nella provincia di _____ dal ___/___/___;

di avere già sostenuto l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Ingegnere per la Sezione: **A** **B** Settore: _____ in data ___/___/___ nella sessione **prima** **seconda** dell'anno _____ presso (indicare l'Università) _____;

di avere preso visione del Regolamento degli Esami di Stato, approvato con D.R. n. 189 del 3.03.2014 e di essere a conoscenza che non verrà data comunicazione personale in merito alle date, agli orari ed alla sede degli Esami di Stato e che l'unico mezzo di pubblicità sarà il calendario degli Esami pubblicato nel sito web www.unimol.it (links nell'ordine: profilo "Studente" > Segreteria Studenti > Esami di Stato) e nella bacheca della Segreteria Studenti della sede di Campobasso (C/o III^ edificio polifunzionale, Via De Sanctis snc, Campobasso).

di essere portatore di handicap e di necessitare di ausili specifici e/o di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame previste, **come da esplicita richiesta allegata alla presente domanda.**

Allega:

- bollettino di versamento di **€ 260,00** sul c.c.p. 11267861 intestato all'Università degli studi del Molise, *Causale: Contributo per l'esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Ingegnere. ___ sessione, Anno 2014.*
- bollettino di versamento di **€ 49,58** sul c.c.p. 1016 intestato a : Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara – Tasse Scolastiche. *Causale : Tassa di abilitazione all'esercizio della professione di Ingegnere.*
- Fotocopia del documento di identità.

Data

___/___/___

Firma
