

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN  
“IL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA DEGENERATIVA DEL GINOCCHIO”  
ANNO ACCADEMICO 2011/2012

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Direttore del Centro  
Unimol Management  
prof. Massimo BAGARANI  
Università degli Studi del Molise  
via F. De Sanctis, snc  
86100 - CAMPOBASSO**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere **ammesso/a** al Master Universitario di II Livello in “*Il trattamento della patologia degenerativa del ginocchio*” per l’anno accademico 2011/2012

A tal fine

**a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (ai sensi del D.M. 270/04) o Laurea Specialistica (ai sensi del D.M. 509/99) o Diploma di Laurea (ante D.M. 509/99) in Medicina e Chirurgia conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_  lode

Abilitazione all’esercizio della professione medica.

Inoltre, allega alla presente:

- dettagliato curriculum vitae sottoscritto;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda 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.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)