

(Allegato A)

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

___I___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___A_____ (_____)

IL ____/____/____

RESIDENTE IN _____ (_____)

IN VIA _____ N. _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

**CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA DI ESSERE AMMESS___ A PARTECIPARE
PER L'ANNO ACCADEMICO 200___/200___**

ALL'ESAME DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

BENI STORICO ARTISTICI

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a) CERTIFICATO STORICO DI LAUREA, COMPRENSIVO DELLA CLASSE DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE NEL CASO DI TITOLO CONSEGUITO SECONDO IL NUOVO ORDINAMENTO, IN ORIGINALE O IN COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE O AUTOCERTIFICAZIONE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE (COLORO CHE SONO IN POSSESSO DELLA LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE DEVONO ALLEGARE ANCHE IL CERTIFICATO STORICO DELLA LAUREA TRIENNALE PRECEDENTEMENTE CONSEGUITA);
- b) COPIA RILEGATA DELLA TESI DI LAUREA, IN ORIGINALE O COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE;
- c) EVENTUALI PUBBLICAZIONI A STAMPA O LAVORI CHE RISULTINO ACCETTATI DA RIVISTE SCIENTIFICHE, PER CUI OLTRE ALLA BOZZA DELLA PUBBLICAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA ANCHE LA LETTERA DI ACCETTAZIONE, CONCERNENTI MATERIE ATTINENTI LA SPECIALIZZAZIONE IN ORIGINALE O IN COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE;
- d) ELENCO DEBITAMENTE FIRMATO E DATATO DEI TITOLI PRESENTATI (TESI E/O PUBBLICAZIONI);
- e) FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ;

f) FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE.

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) DI AVER CONSEGUITO:

- LAUREA SECONDO GLI ORDINAMENTI PREVIGENTI AL D.M. 3 NOVEMBRE 1999 N. 509
- LAUREA SPECIALISTICA AI SENSI DEL D.M. 509/99 O LAUREA MAGISTRALE AI SENSI DEL D.M. 270/2004 CLASSE N. _____

IN _____

AFFERENTE ALLA FACOLTÀ DI _____

CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITÀ _____ IN DATA _____

CON VOTO _____;

2) CHE I TITOLI PRESENTATI (TESI E/O PUBBLICAZIONI) SONO CONFORMI AI RISPETTIVI ORIGINALI.

DI ELEGGERE IL SEGUENTE RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI CONCERNENTI LA SELEZIONE E L'EVENTUALE AMMISSIONE ALLA SCUOLA

DOTT. / DOTT.SSA _____

VIA _____ N. _____

(C.A.P.) (CITTÀ E PROVINCIA) _____ (____)

TELEFONO: _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI RENDERE LA PRESENTE DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/00 E DI ESSERE STATO PREVENTIVAMENTE AMMONITO SULLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE, DI AVER RICEVUTO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE OCCORRENTE PER L'AMMISSIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE DISPOSIZIONI E NOTIZIE IN ESSA RIPORTATE.

li' _____

(LUOGO E DATA)

IN FEDE

(FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE)

- DEPENNARE CHIARAMENTE CON BARRA OBLIQUA LE DICHIARAZIONI CHE NON INTERESSANO.

