

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

____ I ____ SOTTOSCRITT _____
 NAT ____ A _____ (____) il ____/____/19____
 CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____
 RESIDENTE IN _____ (____)
 VIA _____ n. _____
 LOCALITA' _____
 TELEFONO _____ CELLULARE _____
 FAX _____ E.MAIL _____@_____

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA DI ESSERE AMMESSO ____ A PARTECIPARE, PER L'ANNO ACCADEMICO 2010/2011, ALL'ESAME DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

FARMACIA OSPEDALIERA

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI MATURITA' _____
 PRESSO L'ISTITUTO _____
 NELL'ANNO SCOLASTICO ____/____ CON VOTI _____.
- 2) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LAUREA IN _____
 ORDINAMENTO PREVIGENTE D.M. 509-99/LAUREA SPECIALISTICA - MAGISTRALE CLASSE _____
 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI _____ IN DATA _____
 CON VOTI _____.
- 3) DI ESSERE DIPENDENTE IN RUOLO PRESSO LA USL/ASL/AZIENDA OSPEDALIERA DI _____
 _____ CONVENZIONATA CON
 L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA E DI PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA U.O. DI _____
- 5) DI ELEGGERE IL SEGUENTE RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI CONCERNENTI LA SELEZIONE E L'EVENTUALE AMMISSIONE ALLA SCUOLA:

DOTT. _____
 C/O _____
 VIA/PIAZZA _____ N. _____
 LOCALITA' _____
 CAP _____ CITTA' _____ (____)
 TELEFONO: _____ CELLULARE _____
 FAX _____ E.MAIL _____@_____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- A. CERTIFICATO STORICO DI LAUREA (obbligatorio) con l'indicazione dei voti riportati nei singoli esami di profitto (Sono dispensati dalla consegna i laureati presso l'Università degli Studi di Siena);
- B. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE (obbligatorio)
- C. FOTOCOPIA CODICE FISCALE (obbligatorio)
- D. TESI DI LAUREA/ABSTRACT DAL TITOLO _____

- E. PUBBLICAZIONI N. _____
- F. ELENCO DEBITAMENTE FIRMATO E DATATO DEI TITOLI PRESENTATI (obbligatorio se vengono allegati tesi e/o pubblicazioni)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI RENDERE LA PRESENTE DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ART. 46 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, COMPRESO IL CALENDARIO DEGLI ESAMI, E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE DISPOSIZIONI E NOTIZIE IN ESSA RIPORTATE.

Informativa

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003 n.196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena, e verranno eventualmente comunicati a enti e/o società esterne per le medesime finalità. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è l'Università degli Studi di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 - Siena.

IN FEDE

li' _____
(luogo e data)

(firma leggibile del dichiarante)

Nota: Depennare chiaramente con barra obliqua le dichiarazioni che non interessano.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a
_____, (_____) il _____, residente a
_____, (_____) in via/piazza
_____ n.

_____ ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e
delle leggi speciali in materia

dichiara

che le copie dei documenti allegati alla domanda di ammissione alla Scuola di Specializzazione in

_____,
A.A. 2010/2011¹:

☐

certificato di laurea storico

☐

tesi di laurea/abstract

☐

Pubblicazioni a stampa o lavori che risultano accettati da riviste scientifiche

sono conformi agli originali.

(Luogo e data)_____

In fede_____

¹ Barrare i documenti allegati

**Elenco documenti (tesi di laurea e pubblicazioni) allegati alla domanda di
ammissione alla Scuola di Specializzazione in**

Farmacia Ospedaliera

A.A. 2010/2011

1) Tesi di Laurea dal titolo _____

2) Pubblicazione dal titolo _____

3) Pubblicazione dal titolo _____

4) Pubblicazione dal titolo _____

5) Pubblicazione dal titolo _____

6) Pubblicazione dal titolo _____

7) Pubblicazione dal titolo _____

8) Pubblicazione dal titolo _____

9) Pubblicazione dal titolo _____

10) Pubblicazione dal titolo _____

11) Pubblicazione dal titolo _____

12) Pubblicazione dal titolo _____

Data, _____

Firma leggibile