



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

## AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

\_\_sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome Nome  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /19 \_\_\_\_  
Sesso: F  M  codice fiscale \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE PER L'ANNO  
ACCADEMICO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ AL CORSO DI**

- PERFEZIONAMENTO
- AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
- FORMAZIONE
- SUMMER SCHOOL

IN

**A TAL FINE:**

**1) Dichiaro di eleggere il seguente recapito per eventuali comunicazioni:**

\_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**2) Allega alla domanda di ammissione i seguenti documenti:**

**- Obbligatorie**

- A. Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- B. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- C. Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- D. Fotocopia codice fiscale;

**- Altri documenti richiesti all'art. 3 comma 6 del bando**

- A. \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_
- C. \_\_\_\_\_
- D. \_\_\_\_\_
- E. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di rendere la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e di essere stat\_\_ preventivamente ammonito sulle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace.

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, di essere in possesso di tutta la documentazione occorrente per l'ammissione alle prove di selezione (ivi compreso il bando di concorso) e di essere a conoscenza delle disposizioni e notizie in essa riportate.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

**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 ivi compreso l'eventuale scambio di informazioni atte a favorire l'inserimento nel mondo lavorativo. 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.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

AREA SERVIZI ALLO STUDENTE  
DIVISIONE CORSI III LIVELLO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti quanto segue:

#### • DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI MATURITÀ:

**QUINQUENNALE**

Anno scolastico diploma \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tipo titolo (es. maturità classica, scientifica etc.) \_\_\_\_\_

Nome Istituto \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**QUADRIENNALE**

Anno scolastico diploma \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tipo titolo (es. maturità classica, scientifica etc.) \_\_\_\_\_

Nome Istituto \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ANNO INTEGRATIVO** conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome Istituto \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

#### • DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO:

Anno Accademico di prima immatricolazione al sistema universitario \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (campo obbligatorio)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Laurea conseguita secondo gli ordinamenti previgenti al D.M. 3 novembre 1999 n. 509 ( <b>vecchio ordinamento</b> ) | <input type="checkbox"/> Diploma universitari di <b>durata biennale</b>          |
| <input type="checkbox"/> Laurea ai sensi del D.M. 509/99 o D.M. 270/2004 ( <b>triennale</b> )   | <input type="checkbox"/> Diploma universitario di <b>durata triennale</b>        |
| <input type="checkbox"/> Laurea <b>Specialistica</b> ai sensi del D.M. 509/99 o laurea <b>Magistrale</b> ai sensi del D.M. 270/2004         | <input type="checkbox"/> Scuola diretta fini speciali di <b>durata biennale</b>  |
| <input type="checkbox"/> Laurea <b>Magistrale</b> ai sensi del D.M. 270/2004  | <input type="checkbox"/> Scuola diretta fini speciali di <b>durata triennale</b> |

in \_\_\_\_\_ classe n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ afferente alla Facoltà di (solo laureati vecchio ordinamento) \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Oppure:**

- DIPLOMA** che consente l'accesso alla formazione universitaria ai sensi dell'art. 1 comma 10 della Legge n. 1 dell'8 gennaio 2002 (solo per le professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico sanitarie, tecniche della prevenzione) in \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_  
unitamente al diploma di maturità quinquennale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ e che:
- abbia permesso l'iscrizione all'albo professionale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
  - abbia permesso l'attività professionale in regime di lavoro di lavoro dipendente o autonomo
  - sia previsto dalla normativa concorsuale del personale del Servizio sanitario nazionale o degli altri comparti del settore pubblico.

• **DI ESSERE IN POSSESSO DI** (Eventuali altri requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso):

- diploma di abilitazione in \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_
- diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

• **DI ESSERE** (Eventuali altri requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso):

- Iscritt\_ all'Ordine/Albo dei/degli \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **ALTRE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di maturità quadriennale è richiesto il conseguimento dell'anno integrativo.





# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

AREA SERVIZI ALLO STUDENTE  
DIVISIONE CORSI III LIVELLO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R 445/2000)

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

|   |
|---|
| Il /La sottoscritto/a _____<br>(Cognome) _____ (Nome) _____ |
| Nato/a a _____ Prov. ( _____ ) il ____ / ____ / ____        |
| Residente in Via _____ n. _____                             |
| Comune _____ Prov. ( _____ ) CAP _____                      |
| Tel. _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____                 |

**Consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia**

### DICHIARA

- di non trovarsi nella situazione di incompatibilità derivante da legge e disposizioni ministeriali, da regolamenti di Ateneo e/o da bando di concorso.
  - che la tesi di laurea, ove allegata alla dichiarazione, è conforme all'originale;
  - che le pubblicazioni a stampa o lavori che risultano accettati da riviste scientifiche, ove allegate alla dichiarazione, sono conformi all'originale;
  - altre dichiarazioni:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Riservato agli studenti con disabilità

- di rientrare nella categoria dei portatori di handicap con una disabilità pari o superiore al 66% riconosciuta dalle competenti autorità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992
- di rientrare nella categoria dei portatori di handicap con disabilità inferiore al 66% riconosciuta dalle competenti autorità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992.
- di avere una diagnosi certificata da parte delle competenti autorità di DSA, ai sensi della legge 170/2010 in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico.

- Richiede la seguente tipologia di ausilio per l'espletamento, ove previsto, della prova di ammissione:
- \_\_\_\_\_

**A tal fine allega, alla presente domanda, certificato di invalidità o copia di esso in carta libera regolarmente autenticata.**

- \_\_ sottoscritt\_\_ chiede, inoltre, che la documentazione allegata venga valutata ai fini di eventuali esoneri dal pagamento delle tasse di iscrizione previsto dall'art. 2 del bando relativo alla domanda di ammissione presentata.

### AVVERTENZE

Il modulo va utilizzato per tutti gli stati, fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato e richiesti dalle norme (es. dichiarazione di non essere iscritto ad altra università).

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Siena, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

AREA SERVIZI ALLO STUDENTE  
DIVISIONE CORSI III LIVELLO

## SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL:

- Corso di Perfezionamento
- Corso di Aggiornamento Professionale
- Corso di Formazione
- Summer School

## TRAMITE:

- Pagine web
- Almalaurea
- Brochure, manifesti (o altro materiale informativo)
- Informazione diretta all'ufficio
- A mezzo stampa
- Presentazione a convegni e congressi
- Passaparola
- Altro (specificare)

---

---

---

---

Si comunica che l'Offerta Didattica del post lauream dell'Università degli Studi di Siena e' pubblicata alla pagina web <http://www.unisi.it/didattica/corsi-post-laurea>.