

**Domanda di Ammissione**  
al Master Universitario di I livello  
in **“Management e funzioni di coordinamento per professioni sanitarie”**

Segreteria Master Universitari  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
IRCCS Centro Neurolesi “Bonino Pulejo”  
via Palermo S.S. 113 c.da Casazza, 98124 Messina

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'ammissione al Master universitario di I livello in **“Management e funzioni di coordinamento per professioni sanitarie”**. A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/00, n°445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

- a. che i dati sopra indicati sono veritieri;
- b. di possedere il titolo di studio di: \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, con il voto di \_\_\_\_\_ e discutendo la tesi dal titolo \_\_\_\_\_;
- c. di impegnarsi a frequentare il Master e di assolvere agli oneri finanziari previsti
- d. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o di recapito;
- e. di aver preso integrale visione del bando.

Alla domanda si allega:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;
2. curriculum professionale e formativo, contenente l'indicazione dei titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (pubblicazioni scientifiche, esperienze professionali e formative pertinenti le tematiche del Master, ecc.), che a loro volta vengono allegati;
3. ogni altro titolo utile per la graduatoria di merito di accesso al Master (pubblicazioni, esperienze lavorative, attestazioni di altri corsi frequentati).

Il Sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati; nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_