



MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO
“NEUROPSICOPATOLOGIA DELL’APPRENDIMENTO”

I^a Edizione A. A 2007/2008

ALLEGATO A
DOMANDA DI SELEZIONE

[Dattiloscivere oppure scrivere manualmente in stampatello. Riportare prima il nome e poi il cognome, e riportare per esteso il mese di nascita]

Al Prof. Dr. Gaetano Tortorella
Direttore del Master Universitario di 1° livello
“Neuropsicopatologia dell’apprendimento”
C/o Unità Operativa Complessa di Neuropsichiatria Infantile
del Dipartimento di Scienze Pediatriche,
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “Gaetano Martino”
Via Consolare Valeria
98125 Messina

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a (prov.....) il,
cod. fiscale residente a (prov.....),
via, CAP.....,
tel. Abitazione....., tel. Lavoro, cellulare.....,
fax, e-mail,
recapito eletto (se diverso da residenza):

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’ammissione al Master universitario di 1° livello
“*Neuropsicopatologia dell’apprendimento*” per l’anno accademico 2007/2008. A tal fine,
il/la sottoscritto/a , sotto la propria responsabilità , avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R.
28/12/2000 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

- che i dati sopra riportati sono veritieri ;
- di possedere la laurea in conseguita in data
presso l’Università di con il voto di
discutendo una tesi dal titolo
nella materia

- c. di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti ;
- d. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito;
- e. di aver preso visione integrale del bando

ALLEGA ALLA PRESENTE

1. certificato di laurea in carta semplice con indicazione del voto riportato nell'esame finale o autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445
2. certificato di iscrizione all'albo o autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445
3. **curriculum vitae** ed eventuali titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (pubblicazioni scientifiche, specializzazioni, dottorati di ricerca, stages, conoscenza della lingua inglese, etc...);
4. Due foto formato tessera, a colori;
5. Fotocopia di documento di identità non scaduto (carta di identità, patente, passaporto);
6. Fotocopia del codice fiscale (per i candidati italiani);
7. Copia della ricevuta di pagamento del contributo di €. 15,00 (quindicieuro) per prestazioni amministrative da effettuarsi con bonifico bancario sul **c/c n° 27.37.59** del Banco di Sicilia Agenzia 1 Messina ABI: 1020-7, CAB: 16501; causale: preiscrizione Master "**Neuropsicopatologia dell'apprendimento**".

Il sottoscritto esprime il proprio assenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 675/96, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo Data

Firma