UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

"Allegato C" DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI UDITORE AL MASTER DI I LIVELLO IN "ESPERTO IN SALUTE, SICUREZZA E AMBIENTE NEI LUOGHI DI LAVORO PRIVATI E PUBBLICI – HSE MANAGEMENT" A.A. 2025/2026

AL DIRETTORE DEL MASTER

Il/La sottoscritto/a _____, preso atto della possibilità di iscriversi in qualità di Uditore all'intero Master sopracitato o ai singoli moduli dello stesso, anche ai fini dell'aggiornamento professionale per A-RSPP, ai sensi del nuovo accordo Stato-Regioni del 7 luglio 2016, secondo quanto previsto dal bando di ammissione,

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di uditore:

(selezionare una sola opzione)

□ all'intero Master

□ ai moduli 1, 2, 3, 7 e 8 del Master (per un totale di 120 ore di didattica frontale)

□ a due moduli a scelta, ovvero ai moduli _____ e _____ del Master (per un totale di 48 ore di didattica frontale)

□ a un modulo a scelta, ovvero al modulo _____ del Master (per un totale di 24 ore di didattica frontale)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

Codice fiscale_____

Cognome e Nome_____

Data di nascita_____ Luogo di nascita_____

Cittadinanza_____

Residenza_____

_____

Domicilio_____

_____

UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

Telefono_____Cellulare_____
Indirizzo e-mail_____

- Di avere conseguito il seguente titolo di scuola superiore:

_____

Presso (indicare l'Istituto e la città) _____
In data _____ con voto _____

- Di avere conseguito il seguente titolo di laurea:

□ Laurea (ante D.M. 509/1999 – V.O.D.) in:

_____

conseguita presso l'università di_____
il (gg/mm/aaaa) _____Votazione finale _____

□ Laurea di I livello (ai sensi del D.M. 509/99 o D.M. 270/04) in:_____
della classe: _____conseguita presso l'università di_____
il (gg/mm/aaaa) _____Votazione finale _____

□ Laurea Specialistica D.M. 509/99 in: _____
della classe: _____ conseguita presso l'università di_____
_____il (gg/mm/aaaa) _____
Votazione finale _____

□ Laurea Magistrale D.M. 270/04 in: _____
della classe: _____ conseguita presso l'università di_____
_____ il (gg/mm/aaaa) _____
Votazione finale _____

Allegati: si dichiara di allegare il proprio curriculum vitae e copia dei documenti di riconoscimento (carta identità e tessera sanitaria).

_____
Luogo e data

_____
Firma autografa (per esteso e leggibile)

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai soli fini della iscrizione, ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 e dal Regolamento 2016/679/UE.