DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI 1° LIVELLO IN
"MANAGEMENT DEI SISTEMI DI TRASPORTO E LOGISTICA"
A.A. 2017/2018

Al Direttore del Dipartimento DIIES
dell'Università degli Studi *Mediterranea*
Località Feo di Vito
89122 - REGGIO CALABRIA

I dati riportati assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR n. 445/2000 art. 46), per cui si applicano, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, le disposizioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, che prevedono la decadenza dei benefici ottenuti e sanzioni di carattere amministrativo e penale.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ **Nome** _____
Sesso M ☐ **F** ☐ **Nato/a a** _____
prov. |__|__| **il** |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
nazione di nascita _____ **cittadinanza** _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente in via/piazza _____ n. _____
frazione/località _____
comune _____ **prov.** |__|__| **C.A.P.** |__|__|__|__|__|
telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **tel. cell.** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail _____ **fax** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
recapito presso *(indicare solo se diverso dalla residenza)* _____
via/piazza _____ **n.** _____
comune _____ **prov.** |__|__| **C.A.P.** |__|__|__|__|__|
telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **tel. cell.** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

l'iscrizione al Master universitario di I livello in **"MANAGEMENT DEI SISTEMI DI TRASPORTO E LOGISTICA"** A.A. 2017/2018**.**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(dichiarazione sostitutiva di certificazione – art. 46 del DPR n. 445/2000)

di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di Ammissione.

Allega alla presente istanza:

1. Copia dell'attestazione di pagamento (I rata pari a euro 600,00);
2. Fotocopia di un documento di Identità.

Data e Luogo Firma