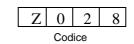


_I_sottoscritt__chiede di essere ammess__a





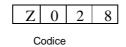
MODULO Servizio Speciale Formazione Specialistica Post-lauream ed esami di stato

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Palermo

SCUOLE DI SPECIA	LIZZAZIONE	CORSO DI PE	RFEZIONAMENT	о	STER			
In								
	Concorso: Euro 50,00; sp	oese e servizi ban			Euro 53,00 da pagare esclusivamente			
		TIMBRO DELLA BANCA						
DATI ANAGRAFICI (compilare in stampatello)	CODICE FISC	EALE						
COGNOME								
NOME					SESSO M F			
DATA DI NASCITA	1	LUOGO DI NAS	CITA		PROV			
DOMICILIO								
САР	COMUNE				PROV			
I sottoscritt, valendosi attestazioni e le mendaci dichiara	=		sanzioni amministra	_	art. 76, del predetto D.P.R. per le false iniversità,			
di essere in possesso della laurea	in							
conseguita presso l'Università dil sottoscritt, consapevole								
	ocertificazioni potranno, su ric	chiesta dell'Amminis	trazione universitari	a, essere verificate	ai fini del controllo sulla veridicità dei dati			
forniti; - le dichiarazioni false o mendac	ci faranno revocare l'efficacia o	degli atti e saranno a	applicate le pene stal	oilite dall'art. 76 de	1 D.P.R. 28/12/2000, n. 445; CONFERMA			
tutte le dichiarazioni ed autocerti			*					
Data								
Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n.	_			_				
L'informativa ex-art. 13 del D.lgs. 196/03 circa le finalità e modalità del trattamento dei dati personali, è affissa presso l'albo ufficiale del Servizio speciale								

Formazione Specialistica Post-lauream ed esami di Stato ubicato nei locali siti in viale delle scienze - edificio 3.







MODULO Servizio Speciale Formazione Specialistica Post-lauream ed esami di stato

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Palermo

_I_sottoscrittchiede di essere	ammessa							
SCUOLE DI SPECIALI	ZZAZIONE	CORSO	DI PERFEZIO	NAMENTO	MAS	STER		
In								
Tassa di partecipazione al Co presso gli sportelli di UniCred						Curo 53,00 d	la pagare e	esclusivamente
		TIMBRO DELLA BANCA						
DATI ANAGRAFICI (compilare in stampatello)	CODIC	E FISCALE						
COGNOME								
						_		
NOME						SESSO	M	F
DATA DI NASCITA		LUOGO	DI NASCITA				PROV [
DOMICILIO								
САР	COMUNE					P	ROV	
I sottoscritt, valendosi del attestazioni e le mendaci dichiarazio							detto D.P.R.	per le false
di essere in possesso della laurea in								
•								
conseguita presso l'Università di								
l sottoscritt, consapevole che								
- le proprie dichiarazioni ed autoce	rtificazioni potrani	no, su richiesta dell'	'Amministrazione	universitaria,	essere verificate	ai fini del con	trollo sulla v	veridicità dei dati
forniti;	`	officacio degli etti e		la mana atabili	to doll'out 76 dol	IDDD 20/12	1/2000 m 444	S. CONFEDMA
 le dichiarazioni false o mendaci fa tutte le dichiarazioni ed autocertifica 		•	saranno applicate	ie pene stabili	ic dan art. 70 dei	ı ⊅.F.N. ∠8/1∠	./ ∠000, II. 44:	J, CONFERMA
Data	•	eme documento.	FIRMA					
Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 19		ei dati personali avvo						
L'informativa ex-art. 13 del D.lgs. 1		_	_				Servizio spec	ciale
Formazione Specialistica Post-laure							1	