

(Allegato n. 1)

Al Direttore del Master  
Prof. Antonio Pugliese  
Centro di Pet Therapy  
Polo Universitario Annunziata  
98168, MESSINA

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER DI I LIVELLO IN "PET THERAPY -  
ATTIVITA' E TERAPIA ASSISTITA CON ANIMALI" A.A. 2013-2014.

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ recapito eletto (se diverso dalla  
residenza) \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso

a partecipare al Master di I livello in oggetto specificato.

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 conseguiti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

dichiara

- che i dati sopra riportati sono veritieri;
- di possedere la laurea \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito;

Si allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. certificato del titolo universitario conseguito, in carta semplice con indicazione del voto riportato all'esame finale o autocertificazione (ai sensi del D.P.R.445/2000);
4. autocertificazione (ai sensi del D.P.R.445/2000) di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito (pubblicazioni scientifiche, dottorati di ricerca, stages, etc...);
5. Curriculum vitae;
6. Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (allegato n. 2).

Messina \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_