

**ALLEGATO - UDITORI**

**Chiar.ma Prof.ssa Claudia Foti**  
**Direttore del Master in**  
**“REACH e CLP: gestione delle sostanze chimiche e**  
**valutazione del rischio”**  
**Dipartimento di Scienze Chimiche, Biologiche, Farmaceutiche e**  
**Ambientali - Università degli Studi di Messina**

**Domanda di partecipazione a singoli moduli.- Uditori – Bando prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
domiciliato (SOLO se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione e di essere ammesso/a a frequentare, in qualità di uditore, il/i seguente/i moduli di seguito indicati:

- 1) \_\_\_\_\_; 2) \_\_\_\_\_;  
3) \_\_\_\_\_; 4) \_\_\_\_\_;  
5) \_\_\_\_\_; 6) \_\_\_\_\_;  
7) \_\_\_\_\_; 8) \_\_\_\_\_;

del Master di II Livello in “REACH e CLP: gestione delle sostanze chimiche e valutazione del rischio per l’anno accademico 2017/2018”.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

- a) di essere in possesso di  laurea triennale  specialistica  magistrale  di vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_, presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_, con votazione di \_\_\_\_\_
- b) di avere maturato esperienza formativa/professionale nei settori di afferenza del Master (indicare)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c) di impegnarsi a frequentare il/i singolo/i moduli del Master, secondo quanto previsto dal bando;  
d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza e/o di recapito;  
e) di avere preso integrale visione del bando e di accertarne le condizioni;  
f) che i dati indicati sono veritieri.

Allega alla presente:

- 1) *curriculum vitae* in formato europeo reso ai sensi del D.P.R. 445/2000;  
2) fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_