



**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master**
iscrizionism@unina.it

OGGETTO: Iscrizione al Master di I livello in **"MANAGEMENT INFERMIERISTICO IN EMERGENZA E URGENZA"** afferente al Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate dell'Università degli Studi di Napoli Federico II a.a. **2025/2026**

Il/la sottoscritto/a _____
(indicare cognome e nome)

CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2025/2026**, al corso di Master di I livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) **Cognome** _____
Nome _____
Cod. fisc. _____ **Sesso** ☐ **F** ☐ **M**
Nat_a _____ **Prov.** _____
Il _____

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato _____

2) di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso indicato in oggetto. In particolare, precisa (compilare la parte che interessa):

☐ di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) in _____
_____, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ.
mod. ed int., in data _____, presso _____
_____ con la votazione finale di _____/110 _____

☐ di essere in possesso della laurea in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree triennali ex DM 509/99 n.
_____ in _____ conseguita in data
_____ presso _____ con la
votazione finale di _____/110 _____

OVVERO

☐ di essere in possesso **della laurea L/S** n. _____ in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree
specialistiche in _____

