



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
TUSCIA



DAFNE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
AGRARIE E FORESTALI

Via S. Camillo de Lellis s.n.c. 01100 - Viterbo

Direzione: Tel. 0761 357581

Amministrazione: Tel. 0761 357437-554 - Fax 0761 357434

DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN "Agricoltura di Precisione"

Al Coordinatore del Master Prof. Raffaele Casa
Dipartimento di Scienze Agrarie e Forestali (DAFNE)
Via San Camillo De Lellis snc - 01100 Viterbo

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
residente a _____ Via _____ CAP _____
Cell.: _____ e-mail _____
codice fiscale _____
in possesso del seguente titolo universitario: _____

CHIEDE l'ammissione al Master di primo livello in Agricoltura di Precisione

A tal fine allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile
- Curriculum Vitae con indicazione delle attività svolte successivamente alla laurea
- Certificato di laurea in carta semplice attestante i voti riportati negli esami di profitto e di laurea
- Fotocopia del Diploma Supplement (per i titoli conseguiti nei paesi europei) o fotocopia della Dichiarazione di Valore (per i titoli conseguiti nei paesi extraeuropei)
- Indicazione degli eventuali corsi post lauream frequentati
- elenco delle eventuali pubblicazioni
- altra eventuale documentazione idonea a dimostrare la qualificazione per l'ammissione al Master
- Autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000) della veridicità delle informazioni contenute nel CV (che deve essere sottoscritto in ogni pagina e allegato alla presente autocertificazione) e di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Master, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Luogo e data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione e suoi allegati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (D.L. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Luogo e data _____ Firma _____