**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**Al Direttore**

 **del Dipartimento di Agraria**

 **dell’Università degli Studi Mediterranea**

**Località Feo di Vito**

**89122 – REGGIO CALABRIA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE  |  |
| COGNOME E NOME  |   |
| LUOGO E DATA DI NASCITA  |   |
| TEL.  |   |
| EMAIL  |   |
| RESIDENTE A (PROV.)  |  |
| VIA/P.ZZA CIVICO  |  |
| CAP  |   |
| LAUREA IN  |  |
| CONSEGUITA PRESSO  |  |
| IN DATA  |   |
| CON VOTO  |   |

**CHIEDE**

L’AMMISSIONE, PER L’A.A. 2018/2019 AL MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN:

**“MANAGEMENT DELLE AZIENDE VITIVINICOLE”**

DICHIARA

* sotto la propria responsabilità di essere in possesso del titolo di studio sopra indicato;
* di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di ammissione;
* di richiedere all’INPS la concessione della borsa di studio (1);
* di non richiedere all’INPS la concessione della borsa di studio (1).

ALLEGA ALLA PRESENTE:

* Allegati A, B e C
* Curriculum Vitae
* Fotocopia di un documento di identità valido, debitamente firmata

Eventuali candidati diversamente abili dovranno indicare l’ausilio necessario in relazione alla propria particolare condizione.

I dati riportati assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR n. 445/2000 art. 46), per cui si applicano, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, le disposizioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, che prevedono la decadenza dei benefici ottenuti e sanzioni di carattere amministrativo e penale.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data Firma

1. Barrare solo la voce interessata