

Modulo di presentazione domanda di ammissione

Il/la sottoscritto/a (nome, paternità, cognome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_, con carta d'identità/passaporto numero \_\_\_\_\_ ed indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_, tel./cel.: \_\_\_\_\_.

Dichiaro di presentare domanda di ammissione nel corso di studio (accerchiare):

- di carattere professionale 2-anni
- di I ciclo "Bachelor"
- di II ciclo integrato "Master delle Scienze"
- di II ciclo "Master Professionale"
- di II ciclo "Master delle Scienze" "Master delle Arti"
- di III ciclo "Master esecutivo".

in \_\_\_\_\_, all'Università CATTOLICA NSBC

Dichiara di candidare nella categoria (mettete un cerchio nella categoria rispettiva):

A. Secondo corso di studio.

B. Trasferimento degli studi.

8. Dichiaro di essere informato su quanto prevede il Decreto del Ministero d'Istruzione, dello Sport e della Gioventù relativamente alle ammissioni previste per l'anno accademico corrente per il rispettivo ciclo di studi.
9. Dichiaro di esser informato al momento di presentazione domanda con gli altri requisiti aggiuntivi che contiene lo statuto oppure i regolamenti rispettivi delle Università ed del corso di studio specifico, e inoltre con i punteggi previsti per ogni requisito di valutazione, e di essere d'accordo per quanto suddetto.
10. Autorizzo l'Istituzione dell'Istruzione Superiore, il Ministero d'Istruzione, dello Sport e della Gioventù ed il Centro per i Servizi d'Istruzione per il trattamento dei miei dati personali in ambito alla presentazione della domanda di ammissione ed iscrizione per conseguire gli studi universitari all'istituzione summenzionata, e per la loro pubblicazione.
11. Autorizzo il Ministero d'Istruzione, dello Sport e della Gioventù per la commissione di tutte le operazioni di verifica e l'assunzione di tutte le informazioni necessarie relativamente: agli studi universitari in cui ho presentato domanda di iscrizione, al periodo degli studi svolti precedentemente, e qualsiasi altra verifica per quanto suddetto, sulla domanda presentata e sui dati dichiarati nel presente modulo.
12. Dichiaro di non seguire altri corsi di studio presso altre Istituzioni d'Istruzione Superiore e che non seguirò contemporaneamente altro corso di studio, fino alla conclusione del corso di studio in cui sto presentando domanda.
13. Dichiaro l'autenticità dei dati o dei documenti presentati. Dichiaro inoltre di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendacia dei dati oppure in caso di presentazione di documenti falsi contenenti dati inveritieri, si espormi a quanto previsto dal Codice Penale e la normativa in vigore a tal fine. In caso di dubbio sull'autenticità dell'informazione dichiarata, il Ministero d'Istruzione, dello Sport e della Gioventù e/o il Centro per i Servizi d'Istruzione e/o l'Università procedono alla verifica trasmettendo i dati eventualmente agli organi di competenza.

\_\_\_\_\_  
Nome, Paternità, Cognome  
del Candidato (Firma)

\_\_\_\_\_  
Nome, Cognome  
dell'Impiegato Responsabile (Firma)