

Riservato alla Segreteria  
del Consorzio  
Humanitas

Prot. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

inviare per  
E-mail a: [info@consorziohumanitas.com](mailto:info@consorziohumanitas.com)

### Master universitario di secondo livello **Biofeedback e medicina comportamentale** a.a. 2017-2018

(compilare in ogni parte in stampatello)

#### Al Magnifico Rettore

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**di partecipare alla selezione ai fini dell'iscrizione per l'a.a. 2017-2018  
al Master universitario di secondo livello in Biofeedback e medicina comportamentale.**

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che il Consorzio Universitario Humanitas effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

#### DICHIARA

- di aver conseguito:

Laurea di primo livello in \_\_\_\_\_

A.A. \_\_\_/\_\_\_ Voto \_\_\_/\_\_\_ Classe di laurea \_\_\_\_\_

Conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Durata legale Corso di Laurea in anni \_\_\_\_\_

Laurea di secondo livello in \_\_\_\_\_

A.A. \_\_\_/\_\_\_ Voto \_\_\_/\_\_\_ Classe di laurea \_\_\_\_\_

Conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Durata legale Corso di Laurea in anni \_\_\_\_\_

Attuale occupazione \_\_\_\_\_

**Allegare alla presente:**

- Curriculum** vitae et studiorum
- Autocertificazione del titolo universitario** conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea. Se in possesso di **titolo di studio conseguito all'estero** è necessario allegare alla domanda di iscrizione il titolo finale in originale (o copia conforme), la sua traduzione in lingua italiana e la Dichiarazione di valore o l'attestazione rilasciata da centri ENIC-NARIC. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.
- Copia di un **documento valido** di riconoscimento e del **codice fiscale**

**Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.L. 196/03 e successive modifiche**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_