



UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

Contrassegno  
telematico  
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome Nome  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /19 \_\_\_\_  
Sesso: F ☐ M ☐ codice fiscale \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA DI ESSERE ISCRITT \_/\_ PER L'ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
AL CORSO DI

- ☐ PERFEZIONAMENTO  
☐ AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE  
☐ FORMAZIONE  
☐ SUMMER SCHOOL

IN

A TAL FINE:

1) Dichiaro di eleggere il seguente recapito per eventuali comunicazioni:

\_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**2) Allega alla domanda di iscrizione i seguenti documenti:**

**- Obbligatorî**

- A. Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- B. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- C. Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- D. Fotocopia codice fiscale;

**- Altri documenti richiesti all'art. 3 comma 6 del bando**

- A. \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_
- C. \_\_\_\_\_
- D. \_\_\_\_\_
- E. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di rendere la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e di essere stat\_\_ preventivamente ammonito sulle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace.

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, di essere in possesso di tutta la documentazione occorrente per l'ammissione alle prove di selezione (ivi compreso il bando di concorso) e di essere a conoscenza delle disposizioni e notizie in essa riportate.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**Informativa**

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003 n.196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena ivi compreso l'eventuale scambio di informazioni atte a favorire l'inserimento nel mondo lavorativo. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è l'Università degli Studi di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 - Siena.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

AREA SERVIZI ALLO STUDENTE  
DIVISIONE CORSI III LIVELLO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti quanto segue:

#### • DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI MATURITÀ:

##### ☐ QUINQUENNALE

Anno scolastico diploma \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tipo titolo (es. maturità classica, scientifica etc.) \_\_\_\_\_

Nome Istituto \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_

##### ☐ QUADRIENNALE

Anno scolastico diploma \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tipo titolo (es. maturità classica, scientifica etc.) \_\_\_\_\_

Nome Istituto \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ANNO INTEGRATIVO conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome Istituto \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

#### • DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO:

Anno Accademico di prima immatricolazione al sistema universitario \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (campo obbligatorio)

<input type="checkbox"/> Laurea conseguita secondo gli ordinamenti previgenti al D.M. 3 novembre 1999 n. 509 ( <b>vecchio ordinamento</b> )	<input type="checkbox"/> Diploma universitari di <b>durata biennale</b>
<input type="checkbox"/> Laurea ai sensi del D.M. 509/99 o D.M. 270/2004 ( <b>triennale</b> )	<input type="checkbox"/> Diploma universitario di <b>durata triennale</b>
<input type="checkbox"/> Laurea <b>Specialistica</b> ai sensi del D.M. 509/99	<input type="checkbox"/> Scuola diretta fini speciali di <b>durata biennale</b>
Laurea <b>Magistrale</b> ai sensi del D.M. 270/2004	<input type="checkbox"/> Scuola diretta fini speciali di <b>durata triennale</b>

in \_\_\_\_\_ classe n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ afferente alla Facoltà di (solo laureati vecchio ordinamento) \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Oppure:**

- ☐ **DIPLOMA** che consente l'accesso alla formazione universitaria ai sensi dell'art. 1 comma 10 della Legge n. 1 dell'8 gennaio 2002 (solo per le professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico sanitarie, tecniche della prevenzione) in \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_  
unitamente al diploma di maturità quinquennale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ e che:
- abbia permesso l'iscrizione all'albo professionale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
  - abbia permesso l'attività professionale in regime di lavoro di lavoro dipendente o autonomo
  - sia previsto dalla normativa concorsuale del personale del Servizio sanitario nazionale o degli altri comparti del settore pubblico.

• **DI ESSERE IN POSSESSO DI** (Eventuali altri requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso):

- ☐ diploma di abilitazione in \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_
- ☐ diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

• **DI ESSERE** (Eventuali altri requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso):

- ☐ Iscritt\_ all'Ordine/Albo dei/degli \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- ☐ in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **ALTRE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE:**

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

<sup>1</sup> In caso di maturità quadriennale è richiesto il conseguimento dell'anno integrativo.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Siena \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE :**

**NOTA IMPORTANTE:**  
Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia fronte retro del documento di identità.



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

AREA SERVIZI ALLO STUDENTE  
DIVISIONE CORSI III LIVELLO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445/2000)

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

Il /La sottoscritto/a _____	
(Cognome)	(Nome)
Nato/a a _____ Prov. ( _____ ) il ____ / ____ / ____	
Residente in Via _____ n. _____	
Comune _____ Prov. ( _____ ) CAP _____	
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____	

**Consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia**

### DICHIARA

- ☐ di non trovarsi nella situazione di incompatibilità derivante da legge e disposizioni ministeriali, da regolamenti di Ateneo e/o da bando di concorso.
- ☐ che la tesi di laurea, ove allegata alla dichiarazione, è conforme all'originale;
- ☐ che le pubblicazioni a stampa o lavori che risultano accettati da riviste scientifiche, ove allegate alla dichiarazione, sono conformi all'originale;
- ☐ altre dichiarazioni:

---

---

### Riservato agli studenti con disabilità

- ☐ di rientrare nella categoria dei portatori di handicap con una disabilità pari o superiore al 66% riconosciuta dalle competenti autorità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992
- ☐ di rientrare nella categoria dei portatori di handicap con disabilità inferiore al 66% riconosciuta dalle competenti autorità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992.
- ☐ di avere una diagnosi certificata da parte delle competenti autorità di DSA, ai sensi della legge 170/2010 in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico.

**A tal fine allega, alla presente domanda, certificato di invalidità o copia di esso in carta libera regolarmente autenticata.**

- ☐ \_\_ sottoscritt\_\_ chiede, inoltre, che la documentazione allegata venga valutata ai fini di eventuali esoneri dal pagamento delle tasse di iscrizione previsto dall'art. 2 del bando relativo alla domanda di ammissione presentata.

### AVVERTENZE

Il modulo va utilizzato per tutti gli stati, fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato e richiesti dalle norme (es. dichiarazione di non essere iscritto ad altra università).

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Siena, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_



# UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

AREA SERVIZI ALLO STUDENTE  
DIVISIONE CORSI III LIVELLO

## SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL:

- ☐ Corso di Perfezionamento
- ☐ Corso di Aggiornamento Professionale
- ☐ Corso di Formazione
- ☐ Summer School

## TRAMITE:

- ☐ Pagine web
- ☐ Almalaurea
- ☐ Brochure, manifesti (o altro materiale informativo)
- ☐ Informazione diretta all'ufficio
- ☐ A mezzo stampa
- ☐ Presentazione a convegni e congressi
- ☐ Passaparola
- ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

---

**Si comunica che l'Offerta Didattica del post lauream dell'Università degli Studi di Siena e' pubblicata alla pagina web <http://www.unisi.it/didattica/corsi-post-laurea>.**