



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN "BENI ARCHEOLOGICI"

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
residente a _____ Via _____ CAP _____
Cell.: _____ e-mail* _____

***l'indirizzo mail indicato verrà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti la scuola. Si prega pertanto di indicare un indirizzo mail funzionante che viene letto o consultato frequentemente.**

•in possesso del seguente titolo universitario _____

Titolo della tesi di laurea

Titolo della tesi di laurea magistrale _____

CHIEDE

Di essere ammesso per l'a.a. 2025-26 alla prova selettiva per l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione in "BENI ARCHEOLOGICI"

A tal fine allega alla presente:

- certificato di laurea e laurea magistrale in carta semplice o autocertificazione prodotta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 attestante gli esami sostenuti e la votazione conseguita, con indicazione dei CFU e del SSD di ciascun esame (nel caso di titoli conseguiti presso Università estere va allegata dichiarazione di valore, traduzione legalizzata e copia del diploma di laurea con la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante la conformità all'originale della copia secondo la normativa vigente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000);
- *curriculum vitae et studiorum* del candidato prodotto ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000;
- elenco delle pubblicazioni;
- documento di identità in corso di validità sottoscritto dal candidato per conformità all'originale;
- eventuale certificato di invalidità, con certificazione di cui alla legge 5 febbraio 199 n.104 o certificato

Sede

Via Santa Maria in Gradi n. 4, 01100 Viterbo
Direttore Tecnico Scientifico: Prof. Alessandro Sterpa
cia@pec.unitus.it
unitusacademy@unitus.it

Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it
www.unitus.it

relativo a diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) di cui alla legge 8 ottobre 2010

Il /La sottoscritta/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione alla Scuola di Specializzazione, 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 _____