



**Università di Camerino**  
**Scuola di Architettura e Design "E. Vittoria"**  
**Sede di Ascoli Piceno**

## SCHEDA ISCRIZIONE PER UDITORI

**Al Magnifico Rettore**  
dell'Università degli Studi di Camerino  
Piazza Cavour n. 19/F

**62032 CAMERINO (MC)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_);

cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in (via/piazza) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_); C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare **in qualità di UDITORE**, per l'a. a. 2015/2016, alle **seguenti attività didattiche** del Master di I livello in **Eco-design & Eco-innovazione**, dell'Università degli Studi di Camerino:

Titolo dell'attività	CFU	Costo

--	--	--

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato,

**DICHIARA sotto la propria responsabilità di:**

- essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni;
- essere a conoscenza che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione dal corso;
- non essere iscritto**, in questo anno accademico, ad un corso di laurea, master universitario, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca o altro corso di impegno annuale (Legge 270/04, art. 5, c. 2);
- essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea magistrale/specialistica (Classe \_\_\_\_\_)                       Laurea previgente ordinamento

Laurea triennale (Classe \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_\_, con il voto di \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_;

**Allega alla domanda** copia del documento di pagamento del costo totale delle attività scelte pari a € \_\_\_\_\_, sul conto della Banca delle Marche, cod. **IBAN: IT20 L060 5568 8300 0000 0008 285**, intestato all'Università degli Studi di Camerino.

**Nella causale deve essere riportato: Uditore al master** (titolo) ' \_\_\_\_\_ ';

**SI IMPEGNA**

ad accettare tutti gli obblighi previsti nel bando, ad esonerare l'Università degli Studi di Camerino da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare l'Università degli Studi di Camerino da ogni azione o molestia.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione deve essere inviata per fax al n. 0737 – 402099 della School of Advanced Studies – Polo di Alta Formazione - Via Camillo Lili n. 55 – 62032 Camerino (MC).*