

SECONDA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI DI SCIENZE POLITICHE
MASTER DI I LIVELLO IN GESTIONE E MANAGEMENT
DELLA POLIZIA LOCALE

**AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
GESTIONE CARRIERE E SERVIZI AGLI STUDENTI
DELLA SECONDA UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI NAPOLI**

__ L __ SOTTOSCRITT _____

COGNOME

NOME

NAT__IL

COMUNE

PROV.

INDIRIZZO: via / p.zza / corso /trav.

N. CIVICO

C.A.P.

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

PREFISSO

N. TELEFONICO

CITTADINANZA

@ MAIL

CHIEDE

di partecipare al concorso di ammissione al Master annuale di I livello

GESTIONE E MANAGEMENT DELLA POLIZIA LOCALE

Allega all'uopo:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio.
- Curriculum vitae con indicazione dell'esperienza maturata nel settore del Master;
- Fotocopia di di un valido documento di riconoscimento.

Data, li ___ / ___ / _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
GESTIONE CARRIERE E SERVIZI AGLI STUDENTI
DELLA SECONDA UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI NAPOLI**

I __ sottoscritt__ , nat__ il _____, a _____ e
residente nel Comune di _____ al seguente
indirizzo _____, n° telefonico _____,
consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto
falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti
e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di scuola media superiore in _____
_____ e di averlo conseguito in data _____ presso l'Istituto _____
_____ con la votazione _____,

di aver conseguito la laurea _____,
in data ___ / ___ / _____, presso l'Università _____,
riportando la votazione finale di ___ / ___;

di non essere attualmente iscritto a nessun corso di studio o master universitario presso questo o qualsiasi
altro Ateneo.

Data, li ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante
