

**AL RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA  
"LUIGI VANVITELLI"**

\_\_ L \_\_ SOTTOSCRITT\_\_

--

COGNOME

--

NOME

--	--	--

NATO IL

COMUNE

PROV.

--	--	--

INDIRIZZO: via/p.zza

N. CIVICO

C.A.P.

--	--

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

--

CELLULARE

--	--	--

PREFISSO

N. TELEFONICO

CITTADINANZA

--

E - MAIL

chiede

**di essere iscritt \_\_, per l'a.a. 2019/2020, al primo anno del corso di formazione specialistica, attivato ai sensi del D.I. n. 68/2015, in**

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

a) di essere in possesso del diploma di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ riportando la votazione finale di \_\_\_\_/\_\_\_\_;

b) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Odontoiatra conseguita nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

c) di non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto di contemporanea iscrizione a più corsi di studio che comportino il conseguimento di un titolo universitario o di livello universitario.

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- **FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- **N. 1 FOTOGRAFIA IN FORMATO JPG**
- **RICEVUTE DEI VERSAMENTI PREVISTI PER L'IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE:**
  - € 428,00 quale 1<sup>a</sup> rata d'iscrizione comprensiva del bollo virtuale;
  - contributo regionale il cui importo è differenziato in base alle fasce ISEE

DETTI VERSAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI MEDIANTE BONIFICO BANCARIO SUL CONTO INTESTATO ALL'UNIVERISTA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI":  
IBAN IT 06 1 02008 03443 000400002765

- **MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**
- **MODELLO ISEE – RILASCIATO NELL'ANNO SOLARE 2021 - AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO DELLA TASSA REGIONALE E DEI CONTRIBUTI UNIVERSITARI**

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_