# Concorso di ammissione ai Master Universitari

# **MODULO PROVA ORALE A DISTANZA**

**ATTENZIONE**: la sola compilazione di questo documento non costituisce titolo per l’iscrizione al concorso. Il modulo va compilato, firmato e inviato con i documenti di ammissione alla selezione previsti dal Bando di concorso.

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: |  |
| Nome: |  |
| Sesso: | M | F |  |
| Nascita: | Data |  |
| Città |  |
| Nazione |  |
| Residenza: | Città |  |
| Nazione |  |
| e-mail |  |
| Domicilio per motivi di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STUDIO |  | LAVORO |  |

(BARRARE) | Città |  |
| Nazione |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere la prova orale a distanza prevista per l’ammissione al Master di \_\_\_\_\_\_ livello in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione del Master)

così come indicato nel Bando di ammissione.

A tale scopo, comunica che l’indirizzo per il collegamento è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione delle norme contenute nel Bando d’ammissione, in particolare di quanto indicato all’art. 4 **PROCEDURA DI AMMISSIONE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (luogo) (data) (firma del candidato)

***I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).***