



AREA FORMAZIONE POST – LAUREA  
UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

## Domanda di ammissione

Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... tel. n° ..... cell. n° .....  
C.F. .... e-mail ( stampatello) .....  
cittadinanza ..... indirizzo di posta certificata PEC (se in possesso) .....  
in possesso del diploma di Laurea in ..... conseguito .....  
il ..... presso .....  
con voto ..... crediti ..... durata .....

### CHIEDE

di partecipare al concorso per l'AMMISSIONE al I anno della Scuola di Specializzazione in "MEDICINA E CHIRURGIA DEL CAVALLO" per l'anno accademico 2020/2021.

### Allegati

- autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00 dell'indicazione di tutti i voti conseguiti nei singoli esami di profitto e nell'esame di Laurea e con l'indicazione del titolo della tesi di Laurea qualora la stessa venga esibita come titolo in quanto attinente alla Specializzazione;
- Pubblicazioni e tesi di laurea (su argomenti di medicina e allevamento equino) ed eventuali altri titoli valutabili (partecipazione a Convegni, Seminari, Congressi su argomenti di medicina e allevamento equino) da presentare in copia con autodichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000, di conformità all'originale;
- Elenco dei documenti e titoli presentati.

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(da far pervenire entro il 30 ottobre 2020)**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato A), e autorizza l'Università degli Studi di Teramo al trattamento di tutti i dati, inclusi quelli eventualmente appartenenti a categorie particolari, ai fini della procedura selettiva.

Luogo \_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (*leggibile*)

