

# **DOMANDA DI AMMISSIONE MODULI SINGOLI DI CORSO MASTER**

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
dell'Università degli Studi di Firenze  
Segreteria Post Laurea  
Via Gino Capponi, 9  
50121 FIRENZE

**ANNO ACCADEMICO 2020/2021**

**Oggetto:** Domanda di ammissione alla selezione ai **MODULI SINGOLI** del corso Master Universitario di secondo livello in:

## **LEADERSHIP ED ANALISI STRATEGICA**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Codice Fiscale

**cognome e nome**

sexso  M  F nato/a il  a  prov.

nazione di nascita  cittadinanza

**residente** in via/piazza  n.

frazione/località

comune  prov.  C.A.P.

telefono  cell.

e-mail (scrivere stampatello)

**recapito** (indicare solo se diverso dalla residenza. Obbligatoria in ipotesi di residenza in Paese estero).

presso  telefono/cellulare

in via/piazza  n.

comune  prov.  C.A.P.

### **CHIEDE**

di essere ammessa/o alle prove di selezione in oggetto (indicare fino ad un massimo di 12 cfu)

	INSEGNAMENTO	SSD	CFU
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

### **A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28/12/2000, n. 445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato:

