

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SINGOLE ATTIVITÀ FORMATIVE

del MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI PRIMO/SECONDO LIVELLO IN

DELL'UNIVERSITÀ IUAV DI VENEZIA PER L'ANNO ACCADEMICO 2023/2024

(da compilarsi con grafia chiara e leggibile)

- a) *contiene la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) riguardante:*
- *titolo di studio con votazione conseguita;*
 - *elenco dei titoli e delle esperienze formative condotte in ambito universitario e non universitario;*
 - *motivazioni per l'iscrizione;*
 - *curriculum vitae europeo;*

ALLEGARE:

- b) *copia di un documento d'identità valido;*
- c) *ogni altro titolo ritenuto utile dal candidato (es.: eventuali pubblicazioni, portfolio, ecc...);*
- d) *per i candidati con titolo di studio estero: si veda quanto esplicitato nei Bandi di ammissione.*

> ALL'ARTICOLO 8 DEL BANDO DI AMMISSIONE È DETTAGLIATA LA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE (disponibile alla pagina web www.iuav.it/master)

Al magnifico Rettore

il sottoscritto chiede

di partecipare alle seguenti singole attività formative:

_____ (denominazione attività/modulo)

_____ (denominazione attività/modulo)

_____ (denominazione attività/modulo)

A tal fine dichiara:

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

| | | | |
|-----------------|--|-------------------|---|
| Cognome | | Nome | |
| Codice fiscale | | Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Data di nascita | | Comune di nascita | () |
| Nazione | | Cittadinanza | |

- di essere residente a:

| | | | |
|-----------|-----------|----------|--|
| Indirizzo | | CAP | |
| Comune | () | Località | |
| Nazione | | Telefono | |
| Cellulare | | E-Mail | |

- di avere il recapito a:

| | | | |
|-----------|-----|----------|--|
| Indirizzo | | CAP | |
| Comune | () | Località | |
| Nazione | | Telefono | |

- di essere in possesso del seguente diploma di maturità: _____

| | | | |
|-----------------------|--|---------|--|
| Conseguito nell'anno | | Voto | |
| Presso liceo/istituto | | Comune | |
| CAP | | Nazione | |

- eventuale anno integrativo

| | | | |
|---|--|----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | Conseguito nell'anno | |
| Presso liceo/istituto | | Comune | |
| CAP | | Nazione | |

- di essere in possesso del seguente titolo accademico: _____

| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Conseguito presso l'università | | Durata legale del corso espressa in anni | |
| Denominazione | | Nazione | |

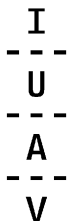
Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza delle norme sull'istruzione universitaria che sanciscono il divieto di contemporanea iscrizione "a diverse università e a diversi istituti di istruzione superiore, a diverse facoltà o scuole della stessa università o dello stesso istituto e a diversi corsi di laurea o di diploma della stessa facoltà o scuola" art. 142 (T.U. 1592/1933) e che tale divieto è riferito sia alle università italiane sia alle università estere e a quelle assimilabili;
- che i dati inseriti corrispondono a verità e di essere altresì a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445 del 2/12/2000;
- di essere consapevole che i dati inseriti saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali delle amministrazioni interessate e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, e del Decreto legislativo 28 maggio 2012 n 69: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.



**MOTIVAZIONE PER L'ISCRIZIONE AI MODULI SINGOLI DEL
MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO/ SECONDO LIVELLO IN**

.....
ANNO ACCADEMICO 2022/2023

Al Magnifico Rettore dell'Università Iuav di Venezia

Nome e cognome del candidato:

Obiettivi e aspettative dell'esperienza di partecipazione ai corsi richiesti:

Motivazioni per l'iscrizione ai corsi richiesti:

Descrizione esperienze professionali e formative:

Luogo e data

Firma

Ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, e del Decreto legislativo 28 maggio 2012 n 69: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati per tale scopo nonché per i fini specifici dell'attività formativa.



**Curriculum Vitae
Europass**

Inserire una fotografia

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Cognome/i Nome/i

Numero civico, via, codice postale, città, nazione

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e
responsabilità

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Tipo di attività o settore

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali
tematiche/competenza
professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e
formazione

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Precisare madrelingua/e

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua

Lingua

| Comprensione | | Parlato | | Scritto |
|--------------|---------|-------------------|------------------|---------|
| Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | |
| | | | | |
| | | | | |

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite

Capacità e competenze organizzative

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite

Capacità e competenze informatiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria

Ulteriori informazioni

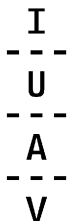
Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc.

Allegati

Enumerare gli allegati al CV

ALLEGARE:

- a) copia di un documento d'identità valido;



- b) ogni altro titolo ritenuto utile dal candidato (es.: eventuali pubblicazioni, portfolio, ecc., ...);
- c) per i candidati con titolo di studio estero: si veda quanto esplicitato nei Bandi di ammissione.

Luogo e data

Firma

Ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, e del Decreto legislativo 28 maggio 2012 n 69: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati per tale scopo nonché per i fini specifici dell'attività formativa.

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL MASTER:

TRAMITE:

- Pagine web (specificare il sito se possibile)** _____
- AlmaLaurea**
- Brochure, manifesti (o altro materiale informativo)**
- Informazione diretta all'ufficio (per chi lavora)**
- A mezzo stampa**
- Presentazione a convegni e congressi**
- Passaparola**
- Altro (specificare):** _____