



dArTe – Dipartimento di Architettura e Territorio



Arcidiocesi di Reggio Calabria – Bova

**Allegato A**

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE  
AL MASTER UNIVERSITARIO DI 2° LIVELLO IN  
"PROGETTAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DI ARCHITETTURE PER IL CULTO"  
Anno Accademico 2017/2018**

Ai Direttori del Master  
c/o il dipartimento dArTe  
Università degli Studi *Mediterranea*  
1° lotto, plesso di Architettura, 1° piano  
Salita Melissari, Feo di Vito  
**89124 – REGGIO CALABRIA**

I dati riportati assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR n. 445/2000 art. 46), per cui si applicano, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, le disposizioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, che prevedono la decadenza dei benefici ottenuti e sanzioni di carattere amministrativo e penale.

***IL/LA SOTTOSCRITTO/A***

Cognome _____	
Nome _____	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Nato/a a _____	
prov. _____ il _____	
nazione di nascita _____ cittadinanza _____	
codice fiscale _____	
residente in via/piazza _____ n. _____	
frazione/località _____	
comune _____ prov. _____ C.A.P. _____	
telefono _____ tel. cell. _____	
e-mail _____ fax _____	
recapito presso (indicare solo se diverso dalla residenza) _____	
via/piazza _____ n. _____	
comune _____ prov. _____ C.A.P. _____	
telefono _____ tel. cell. _____	

**CHIEDE**

l'ammissione, per l'a.a. 2017/2018 al Master universitario di 2° livello in:

**"PROGETTAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DI ARCHITETTURE PER IL CULTO"**



dArTe – Dipartimento di Architettura e Territorio



Arcidiocesi di Reggio Calabria – Bova

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(dichiarazione sostitutiva di certificazione – art. 46 del DPR n. 445/2000)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

<input type="checkbox"/> Laurea Specialistica/Magistrale	<input type="checkbox"/> Laurea Previgente Ordinamento <sup>1</sup>
----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

in: \_\_\_\_\_

conseguito in data |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_| con punteggio: |\_\_|\_\_|\_\_|/110 \_\_\_\_\_

presso l'Università di: \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione;
- di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non lo esonera dal perfezionamento della stessa nei termini prescritti

## ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) Certificato o autocertificazione a norma del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, che attesta il possesso del titolo di studio previsto per l'ammissione conseguito entro la data di pubblicazione del bando, il titolo della tesi, la votazione finale e l'indicazione delle votazioni riportate negli esami di profitto che il candidato ritiene più significativi in relazione ai temi del Master (**Allegato B**);
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, in cui dichiara che, se sarà ammesso all'iscrizione, non sarà contemporaneamente iscritto/a ad altro Master di 1° o 2° livello, a Corsi di Laurea e Laurea Specialistica/Magistrale, a Scuole di Specializzazione, a Corsi di Dottorato di Ricerca e a corsi singoli universitari (**Allegato C**).
- 3) Dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs n. 196/2003: "Codice in materia di protezione dei dati personali (**Allegato D**);
- 4) Curriculum vitae et studiorum (**Allegato E**);
- 5) Fotocopia di un valido documento di identità firmato;
- 6) Eventuale certificazione medico-sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, corredata dalla richiesta – in relazione alla propria disabilità – dell'ausilio necessario per l'espletamento della prova d'esame.

_____ (data)	_____ (firma)
-----------------	------------------

<sup>1</sup> Titolo di studio conseguito secondo l'ordinamento antecedente al D.M. 509/1999, che istituisce le Lauree Triennali e Specialistiche.



**dArTe – Dipartimento di Architettura e Territorio**



**Arcidiocesi di Reggio Calabria – Bova**

- La domanda di ammissione può essere inoltrata anche da persona diversa dall'interessato;

**OPPURE PUÒ ESSERE SPEDITA**

- a mezzo posta o corriere, avendo cura che pervenga entro il termine indicato (farà fede esclusivamente la data del timbro di ricevimento degli uffici amministrativi competenti e non quella di spedizione della documentazione);
- a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: [darte@pec.unirc.it](mailto:darte@pec.unirc.it).

Le domande spedite per posta o tramite PEC, devono pervenire entro le ore 12,00 del giorno di scadenza al

**DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA E TERRITORIO**  
SALITA MELISSARI – FEO DI VITO – 89124 REGGIO CALABRIA

**Il recapito della domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo la stessa non giunga entro il termine sopraindicato.**

Le domande presentate direttamente devono essere consegnate al  
**UFFICIO PROTOCOLLO DEL dArTe – 1° lotto plesso di Architettura, 1° piano**  
SALITA MELISSARI – FEO DI VITO – 89124 REGGIO CALABRIA

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Servizio Formazione post lauream dell'Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria e trattati per la finalità di gestione dell'ammissione ai corsi post laurea, e successive procedure connesse. La comunicazione dei dati personali da parte dei candidati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti richiesti, pena l'esclusione dall'ammissione al Master. I candidati godono dei diritti di cui al D.Lgs n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

---

(firma)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

[illegible]

avvalendosi delle disposizioni legislative in materia di certificazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – artt. 46, 47 e 76 – e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, e 496 del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di aver conseguito (*barrare le voci di interesse*):

- ☐ la LAUREA previgente ordinamento  
☐ la LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ presso la Facoltà di \_\_\_\_\_

dell'Università/Politecnico di \_\_\_\_\_ con una tesi dal titolo: \_\_\_\_\_

Anno di prima immatricolazione |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| presso l'Università di \_\_\_\_\_

Alla presente si allega elenco esami di profitto che il candidato ritiene più significativi in relazione ai temi del Master con relative votazioni.

**INOLTRE DICHIARA**

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false: le prove d'esame saranno annullate, ove sostenute; decadrà automaticamente dal diritto di iscrizione al Master e dal diritto al rimborso delle tasse erariali e contributi versati.

data

Firma



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

[illegible]

avvalendosi delle disposizioni legislative in materia di certificazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – artt. 46, 47 e 76 – e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, e 496 del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che, a far data dall'eventuale di iscrizione al Master, non sarà in atto alcuna contemporanea iscrizione ad altro Master di 1° o 2° livello, Corso di Laurea, Corso di Laurea Specialistica, Scuola di Specializzazione, Dottorato di Ricerca, corsi singoli universitari.

**INOLTRE DICHIARA**

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false: le prove d'esame saranno annullate, ove sostenute; decadrà automaticamente dal diritto di iscrizione al Master e dal diritto al rimborso delle tasse erariali e contributi versati.

data

firma



<sup>2</sup> Consenso obbligatorio per *candidati diversamente abili*, per i quali il Servizio Formazione post lauream chiede l'autorizzazione per fornire agli interessati gli eventuali ausili necessari alle apposite procedure universitarie.



dArTe – Dipartimento di Architettura e Territorio



Arcidiocesi di Reggio Calabria – Bova

**Allegato E**

## **FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE**

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**

Indirizzo **[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita [Giorno, mese, anno]

### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA **[Indicare la prima lingua]**

ALTRE LINGUE **[Indicare la lingua]**

- Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]



firma