



UNIVERSITÀ
di CAMERINO

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SECONDA EDIZIONE DEL MASTER IN BIOMECCANICA CLINICA E DELLO SPORT

Al Direttore del Master di I livello in Biomeccanica Clinica e dello Sport

Università di Camerino
Via madonna delle Carceri, 9
62032 CAMERINO (MC)
Khosrow.tayebati@unicam.it

La/Il Sottoscritta/o _____
nata/o il _____, a _____ (___) e
residente in _____, _____ (___) CAP _____
tel. _____, mobile _____,
e-mail _____,

chiede

di iscriversi al corso di Master di I livello in Biomeccanica Clinica e dello Sport per l'anno accademico 2025/2026, presso l'UNICAM.
A tale fine, in conformità con l'articolo 46 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 455, ed in piena consapevolezza che le proprie dichiarazioni mendaci saranno puniti dagli articoli 75 e 76 del sopracitato D.P.R.,

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI:

- Essere consapevole che la scoperta della falsa dichiarazione comporterà l'automatica esclusione dal corso, con conseguente responsabilità penale in caso di falsa dichiarazione;
- Impegnarsi a completare la sua iscrizione al corso di Master in Biomeccanica Clinica e dello Sport utilizzando l'apposito bando pubblicato sul sito dell'UNICAM e pagando, immediatamente, la prima quota di 500 euro;
- Essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea _____ in _____ conseguita nell'anno accademico _____, con la votazione finale di _____ presso l'Università di _____.

Inoltre, accetta tutti gli obblighi precisati nel bando di selezione e solleva l'Università di Camerino da ogni responsabilità.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- curriculum vitae in formato europeo;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Data _____ Firma _____

UTILIZZO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 30/06/2003 n. 196

I dati personali saranno raccolti e utilizzati nel pieno rispetto della legge per finalità inerenti lo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per il completo espletamento delle attività inerenti al rapporto accademico e amministrativo con l'Università.

Per accettazione:

Data _____ Firma _____

Si precisa che in questa fase tutte le domande devono essere inviate al seguente mail: khosrow.tayebati@unicam.it, ma successivamente DEVONO essere perfezionate sul sito di UNICAM, pena esclusione dal corso.