

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_

**domicilio eletto ai fini del concorso :**

Via \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla prova di ammissione alla

**Scuola di Specializzazione in Diritto sindacale, del Lavoro e della Previdenza**

per l'Anno Accademico 20\_\_/20\_\_.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del diploma di laurea in ..... conseguito nell'a.a.....

in data....., con votazione.....su centodieci presso l'Università di.....

**ALLEGA**

1. Autocertificazione del diploma di laurea con indicazione della data di conseguimento, del voto di laurea, degli esami sostenuti e relativa votazione o certificato di laurea con elenco degli esami sostenuti (per i candidati laureati presso altro Ateneo)

2. una copia della tesi di laurea e eventuali pubblicazioni o titolo della tesi di laurea e materia in cui è stata sostenuta

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA**  
**AREA SEGRETERIE STUDENTI**

Il / la Dott. / ssa.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ha presentato domanda di partecipazione alla prova di ammissione alla **SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN DIRITTO SINDACALE, DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA** in data .....

Il Responsabile dell'Ufficio

.....