

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI UDITORI
(Per candidati che intendano iscriversi come UDITORI alla sola frequenza delle lezioni)

DA STAMPARE, COMPILARE, FIRMARE E INVIARE CON GLI ALLEGATI RICHIESTI

via mail a:
master@unibg.it

oppure via pec a:
protocollo@unibg.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Mail _____

tel _____ cell. _____

Residente in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Se diverso dalla residenza:

Domiciliato in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Preso visione dei bandi di ammissione ai corsi 2026/2027

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O IN QUALITA' DI UDITORE ALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI DEL:

- CdP – Valorizzazione dei beni culturali, paesaggistici e ambientali della montagna
- CdP – Management e governance degli enti del Terzo Settore
- CdP – Valutare l'idoneità genitoriale nei procedimenti minorili e civili con allegazioni di violenza
- CdP – Risk governance sanitaria
- Master di I livello – International Marketing management & Digital Context

- Master di I livello – Management per le professioni sanitarie e socio sanitarie. Coordinamento ed organizzazione dei servizi ospedalieri e territoriali
- Master di I livello – Psicomotricità integrata nei contesti educativi e di prevenzione
- Master di I livello – Economia, Gestione e Innovazione in Sanità e Healthcare
- Master di II livello – Crisi d’impresa e ristrutturazioni aziendali
- Master di II livello – Diritto delle migrazioni – Le politiche migratorie. I profili normativi
- Master di II livello – Management, Innovazione, Leadership e Digitalizzazione delle Amministrazioni Pubbliche – LEADPA
- Master di II livello – Cardiologia perinatale, pediatrica e dell’età evolutiva (Perinatal, pediatric and adult congenital cardiology)
- Master di II livello – Prevenzione e contrasto alla radicalizzazione, al terrorismo e per le politiche di integrazione e sicurezza internazionale” (MaRTe)

Se LAUREATO/A
DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

- Di essere in possesso di:

- Laurea triennale
- Laurea Magistrale
- Laurea Specialistica
- Laurea quadriennale/quinquennale a ciclo unico
- Titolo accademico estero riconosciuto idoneo

in _____

Classe (solo per N.O.) _____ conseguita presso l’Università _____

in data _____ con votazione _____

Titolo accademico straniero:

estremi del titolo

- già dichiarato equipollente** a Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale n: _____
del _____ presso l’Università di _____

- per il quale fa richiesta di riconoscimento**, ai soli fini dell'ammissione alla frequenza del corso ed **allega**, a pena di esclusione dal corso, tutta la documentazione utile a consentire la valutazione dell'idoneità del titolo ai fini di cui sopra

Se DIPLOMATO/A

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;
- di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:

conseguito presso -----
nell'anno scolastico ____/____ con votazione ____/____

DICHIARA inoltre

- Di essere a conoscenza che potrà essere ammesso alla frequenza delle lezioni del corso entro i limiti dei posti lasciati disponibili dagli aventi requisiti e sulla base dell'ordine di presentazione delle domande
- Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica e non avrà diritto al rimborso della quota versata.
- Di avere una buona padronanza della lingua inglese (almeno equivalente al livello B1)
(obbligatorio per la frequenza al master International Marketing management & Digital Context)

Allegati:

- Curriculum vitae
- Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale (ai sensi del d.p.r. 445/2000)
- Copia della quietanza di pagamento del contributo di preiscrizione di **30 €** per spese di segreteria

Il **versamento dovrà essere effettuato mediante sistema pagoPa**. È possibile accedere al sistema tramite il Portale dei pagamenti, a cui si accede cliccando la voce "Portale di pagamenti" presente nel piè di pagina (footer) del sito web di Ateneo www.unibg.it

Al seguente link sono disponibili le linee guida all'utilizzo del portale dei pagamenti
https://www.unibg.it/sites/default/files/linee_guida_utente_portale_pagamenti_unibg.pdf

Il candidato con disabilità dovrà segnalare la propria condizione al momento dell'invio della documentazione di iscrizione firmata per ricevere le indicazioni relative alla presentazione della relativa documentazione.

Luogo e data

Firma

.....

.....

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Bergamo secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del suo rapporto di studio con l'Ateneo e verranno trasmessi ad altri Enti per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Bergamo che ha sede in via Salvecchio, 19.

Il/La sottoscritto/a

nato a (.....) il

vista [l'informativa disponibile nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali"](#).

dichiara

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

I dati personali potranno inoltre essere comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici, sia durante il percorso formativo dell'interessato che al termine del corso, a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento al lavoro (stage e placement) e per attività di formazione post-universitaria.

- AUTORIZZO il trattamento dei propri dati personali
- NON AUTORIZZO il trattamento dei propri dati personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....