



AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
NAZIONALITA' \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA (\_\_\_)  
VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

A tal fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 N. 445)

DICHIARA

di aver conseguito la

- a –  laurea triennale  
b –  laurea magistrale/specialistica/ante riforma (anche a ciclo unico)  
in \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con la seguente  
votazione \_\_\_\_/110 e \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A AI SINGOLI MODULI DEL MASTER IN APPROCCI TERAPEUTICI EVIDENCE-BASED E METODI DI VALUTAZIONE PER LA PREVENZIONE E GLI INTERVENTI PRECOCI NELLA SALUTE MENTALE A.A. 2021/2022 (MAX 30 CFU)

SINGOLI MODULI						
N.	Denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili	Segnare con una X
1	INTERVENTI PRECOCI NELLE PSICOSI	9	575,00 €	marzo	40	<input type="checkbox"/>
2	DISTURBO BIPOLARE	5	340,00 €	marzo	40	<input type="checkbox"/>
3	DEPRESSIONE	4	285,00 €	marzo	40	<input type="checkbox"/>
4	DISTURBI DI PERSONALITA'	8	520,00 €	marzo/aprile	40	<input type="checkbox"/>



SINGOLI MODULI						
N.	Denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili	Segnare con una X
5	DISTURBI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA	14	865,00 €	aprile/maggio	40	<input type="checkbox"/>
6	DISTURBI ALIMENTARI	6	400,00 €	maggio	40	<input type="checkbox"/>
7	DISTURBI DA TRAUMA	6	400,00 €	maggio/giugno	40	<input type="checkbox"/>
8	INTERVENTI FARMACOLOGICI NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA	3	225,00 €	giugno	40	<input type="checkbox"/>
9	ELEMENTI DI EPIDEMIOLOGIA E BIOSTATISTICA	5	340,00 €	giugno	40	<input type="checkbox"/>

**ALLEGA**

- copia di un documento di identità in corso di validità
- Curriculum Vitae

Verona, li \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_