



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
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 PROJECT MANAGEMENT
A.A. 2024/2025 (MAX 30 CFU)

SINGOLI MODULI DEL MASTER						
N.	Denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili	Selezionare con una x
1	PIANIFICARE: Project & Portfolio Management	12	1.500,00 €	gennaio - marzo	10	<input type="checkbox"/>
2	CONTROLLARE E GOVERNARE: Business e Strategie	11	1.400,00 €	aprile - giugno	10	<input type="checkbox"/>
3	NEGOZIARE E OTTIMIZZARE: Contratti e Rischi	6	750,00 €	giugno - luglio	10	<input type="checkbox"/>

N.B. il numero massimo di CFU a cui è possibile iscriversi per a.a. è 30



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

ALLEGA

- copia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae

Verona, li _____

Firma dell'interessato
