

**Allegato A**

Domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa dei titoli per l'ammissione al corso di laurea magistrale in:

**SCIENZE DELLE AMMINISTRAZIONI E DELLE POLITICHE PUBBLICHE**

Sapienza Università di Roma - Corsi PA 110 e lode

**Anno accademico 2024-2025 – Codice prova 12949**

Io sottoscritto/a

---

Cognome, Nome, Matricola (ottenuta mediante registrazione a Infostud)

---

Comune e provincia di nascita

---

Data di nascita

---

Indirizzo mail

- Chiedo** di partecipare alla procedura per la valutazione comparativa dei titoli per l'ammissione al corso di laurea magistrale di Sapienza Università di Roma in Scienze delle amministrazioni e delle politiche pubbliche, classe LM 63;
- Allego** i documenti indicati nel bando che regola le procedure di accesso al corso;
- Dichiaro** che i dati contenuti nella presente domanda e nei documenti allegati corrispondono al vero e mi assumo ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- Dichiaro** che i dati contenuti nella presente domanda e nei documenti allegati corrispondono al vero e mi assumo ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- Sono consapevole** delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- Sono consapevole** che eventuali dichiarazioni false comportano la decadenza dalla procedura di ammissione o l'annullamento dell'iscrizione al corso di studio.

I dati contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati saranno utilizzati unicamente per gestire la procedura di valutazione comparativa dei titoli e l'eventuale ammissione al corso di studio.

L'informativa sul trattamento dei dati personali redatta da Sapienza Università di Roma ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 è pubblicata nella pagina <https://www.uniroma1.it/it/node/202682>

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

**Nota Bene**

Il presente Allegato deve essere compilato, stampato, firmato in originale, scansionato e inviato in formato PDF al seguente indirizzo mail: [pa110elode.disp@uniroma1.it](mailto:pa110elode.disp@uniroma1.it), con la denominazione `Cognome_Nome_AllegatoA`.

\*Attenzione: la firma deve essere autografa e apposta in originale, pena l'esclusione dalla procedura di ammissione al corso.