



**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER L'AMMISSIONE  
AL PRIMO ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN  
INGEGNERIA INDUSTRIALE (L-9)**

**DATI ANAGRAFICI**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Nazione di nascita \_\_\_\_\_

Città di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI RESIDENZA**

Stato \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO PRESSO IL QUALE RICEVERE LE COMUNICAZIONI  
(SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI DI CONTATTO**

Numero di telefono fisso \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Numero di telefono mobile \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Titolo di studio

*Attesto la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dagli artt. 75 e 76 dei medesimi e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

*Dichiaro di aver letto e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali fornite dall'Università Campus Bio-Medico di Roma disponibili sulla pagina web della procedura di ammissione.*

DATA e FIRMA \_\_\_\_\_