



UNIVERSITÀ
di VERONA

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 APPROCCI TERAPEUTICI
EVIDENCE-BASED E METODI DI VALUTAZIONE PER LA PREVENZIONE E GLI
INTERVENTI PRECOCI NELLA SALUTE MENTALE A.A. 2023/2024 (MAX 30 CFU)**

SINGOLI MODULI DEL MASTER					
N.	Denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili
1	INTERVENTI PRECOCI NELLE PSICOSI	9	575,00 €	MARZO	40
2	DISTURBO BIPOLARE	5	340,00 €	MARZO	40
3	DEPRESSIONE	4	285,00 €	MARZO	40
4	DISTURBI DI PERSONALITA'	8	520,00 €	APRILE	40
5	DISTURBI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA	14	865,00 €	APRILE	40



SINGOLI MODULI DEL MASTER

N.	Denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili
6	DISTURBI ALIMENTARI	6	400,00 €	MAGGIO	40
7	DISTURBI DA TRAUMA	6	400,00 €	MAGGIO	40
8	INTERVENTI FARMACOLOGICI NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA	3	225,00 €	GIUGNO	40
9	ELEMENTI DI EPIDEMIOLOGIA E BIOSTATISTICA	5	340,00 €	GIUGNO	40

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

ALLEGA

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

Verona, li _____

Firma dell'interessato
