



# Università Politecnica delle Marche

(presentarsi muniti di regolare documento di identità personale)

## Domanda di ammissione ESAMI DI STATO

Al Magnifico Rettore

Matr. \_\_\_\_\_

Pos. Arch. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
chiede di essere ammesso a sostenere nella **prima** / **seconda** sessione dell'anno \_\_\_\_\_ l' Esame di Stato di  
Abilitazione all'esercizio della professione di

### INGEGNERE ramo\* \_\_\_\_\_

(\*) Indicare a quale tra i seguenti rami di ingegneria debbano riferirsi gli esami: **Edile, Idraulica, dei Trasporti, Meccanica, Elettrotecnica, Chimica, Mineraria, Navale e Meccanica, Aeronautica, Elettronica, Nucleare.**

Allegati:

- Ricevuta dell'avvenuto versamento della tassa di ammissione, **Euro 49.58**, effettuato su bollettino di c/c postale **1016** intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche** (se già versata senza aver partecipato alle prove, chiedere in Segreteria)
- Ricevuta dell'avvenuto versamento per spese generali **Euro 130.00**, su modulo rilasciato dalla Segreteria (se già versata senza aver partecipato alle prove, chiedere in Segreteria).

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

- **Di essere cittadino** \_\_\_\_\_
- **Di essere nato il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **Stato di nascita** \_\_\_\_\_  
come del resto attestato dalla copia del seguente documento di identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- **N.B. Tale documento è da allegare in copia, in ogni caso, qualora la presente domanda venga spedita tramite posta o a mezzo telefax (D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**
- **Di essere in possesso di laurea quinquennale in** \_\_\_\_\_  
facoltà di \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università  statale  non statale di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con la votazione: \_\_\_\_\_
- **Di essere residente a** \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- **Di eleggere il seguente domicilio** (indicare solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA

Ancona, \_\_\_\_\_

VISTO: IL FUNZIONARIO