UNIVERSITÀ DI PARMA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO
DIPARTIMENTO 2023 DI ECCELLENZA 2027

ALLEGATO 1

AL DIRETTORE DIPARTIMENTO
DI SCIENZE DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

__l__ sottoscritt_____

nat__a_____il_____

cittadinanza _____

residente a_____CAP_____

Via_____N._____

Tel./Cell._____E-MAIL_____

Domiciliat____in_____

Via_____N._____C.A.P._____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla Selezione per l'attribuzione del **Premio di laurea Pharmanutra S.p.a.** del Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco.
A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia; consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

dichiara

sotto la propria responsabilità e ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n° 445/00 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:
- di aver conseguito la laurea magistrale in Scienze della Nutrizione Umana presso Università degli studi di Parma in data_____con la votazione di

_____discutendo la tesi dal titolo: _____ _____

_____

_____

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:
- curriculum vitae et studiorum;
- autocertificazione del titolo conseguito con elenco degli esami sostenuti, con l'indicazione della votazione riportata.
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare di appartenenza della o del candidata/o

Data_____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

_____