

## ALL. 1 DOMANDA DI AMMISSIONE BANDO TUTORATO

Bando\_Tutorato\_DRUG\_InterventoC1

Al Direttore  
del Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco  
Università degli Studi di Parma

  I   sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail istituzionale \_\_\_\_\_@studenti.unipr.it (o e-mail istituzionale  
dell'Università in convenzione)  
codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di partecipare al **BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEgni PER AZIONI DI TUTORATO A LIVELLO DIPARTIMENTALE (INTERVENTO C.1) PER I CORSI DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN FARMACIA E IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE E PER IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN ADVANCES MOLECULAR SCIENCES FOR HEALTH PRODUCTS A.A. 2025-2026**

**TITOLO DEL PROGETTO: Progetto di Tutorato per il Potenziamento della Didattica Laboratoriale e dell'Internazionalizzazione**

presso il Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco dell'Università di Parma

A tale scopo DICHIARO, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

1. di essere iscritto/di iscrivermi all'a.a. 2025/2026 all'Università degli Studi di Parma:  
☐ Corso Laurea Magistrale \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
☐ Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
☐ Corso di Dottorato di Ricerca in convenzione con l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_
2. ☐ di aver conseguito il titolo accademico di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_;  
☐ di conseguire il titolo accademico di \_\_\_\_\_ nell'a.a. in corso;
3. l'impegno ai versamenti di tasse e contributi universitari dovuti, secondo le tempistiche del Manifesto degli studi 2025/2026;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del Bando (decadenza, incompatibilità, limiti);
5. di avere preso visione complessiva del bando e di accettarne il contenuto.

## **ALL. 1 DOMANDA DI AMMISSIONE BANDO TUTORATO**

Bando\_Tutorato\_DRUG\_InterventoC1

6. Di inviare la propria candidatura per la seguente attività:

- ☐ la candidatura per l'attività TU Cod. 1
- ☐ la candidatura per l'attività TU Cod. 2
- ☐ la candidatura per l'attività TU Cod. 3
- ☐ la candidatura per l'attività TU Cod. 4

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **ALL. 1 DOMANDA DI AMMISSIONE BANDO TUTORATO**

Bando\_Tutorato\_DRUG\_InterventoC1