



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO

ALLEGATO 1

AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SCIENZE DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO
DELL'UNIVERSITÀ DI PARMA

Nome e Cognome _____

Nato a _____ data di nascita _____

cittadinanza _____

Residente in _____

numero di telefono _____ E-MAIL _____

CHIEDE

Di essere ammess_ a partecipare alla selezione per l'attribuzione delle BORSE DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE in "ADVANCED MOLECULAR SCIENCES FOR HEALTH PRODUCTS" del DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA, bandito dal Dipartimento 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 superato la procedura di preiscrizione al corso di laurea magistrale in ADVANCED MOLECULAR SCIENCES FOR HEALTH PRODUCTS (LM-54 R) presso l'Università di Parma per l'anno accademico 2026/2027.

Alla presente domanda sono allegati i seguenti documenti:

- curriculum vitae et studiorum
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- lettera di motivazione ed eventuali lettere di presentazione
- autocertificazione del titolo di studio conseguito con elenco degli esami sostenuti.

Data _____

firma leggibile per esteso _____