



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO

ALLEGATO 1

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

___ I ___ 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 "Lorenzo Ferrarini" A.A. 2018/2019** 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 essere laureato in _____ presso Università di

Parma in data _____ con la votazione di _____ discutendo la tesi dal

titolo: _____

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- Copia digitale della tesi di laurea
- Mod. A/3 Autocertificazione del titolo conseguito.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO