

Summer School “Emerging Risks for Food Safety and Public Perception

AL DIRETTORE DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA
43124 PARMA

____ I ____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____

Via _____ N. _____

C.A.P. _____ Tel./Cell. _____ EMAIL _____

Domiciliat ____ in _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____

- 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;

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla selezione per la partecipazione alla Summer School “Emerging Risks for Food Safety and Public Perception”

A tal fine 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 dichiara di essere regolarmente iscritto al Corso di Studio in :

- CHIMICA INDUSTRIALE** – Dipartimento di Scienze Chimiche, delle Vita e della Sostenibilità Ambientale
- SCIENZE E TECNOLOGIE PER L’AMBIENTE E LE RISORSE** – Dipartimento di Scienze Chimiche, delle Vita e della Sostenibilità Ambientale
- FINANZA E RISK MANAGEMENT** – Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali
- TRADE E CONSUMER MARKETING** - - Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali
- SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI** – Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco
- INGEGNERIA DELLA MACCHINE E DEGLI IMPIANTI DELL’INDUSTRIA ALIMENTARE** – Dipartimento di Ingegneria e Architettura
- MEDICINA VETERINARIA** – Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- Autocertificazione degli esami sostenuti con voto;
- Autocertificazione delle abilità linguistiche in possesso del candidato;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

Data _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell’Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i.), nel rispetto dei doveri di correttezza, pertinenza e non eccedenza. L’informativa completa è consultabile all’indirizzo www.unipr.it alla voce “Privacy.”

Firma