



# UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
DEGLI ALIMENTI E DEL FARMACO

## ALL. 1 – FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE PER GLI ISCRITTI ALLA LAUREA MAGISTRALE

Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze degli Alimenti e del Farmaco  
Università degli Studi di Parma  
Parco Area delle Scienze 27/A  
Parma

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_ -

### CHIEDE

di partecipare alla selezione CODICE BANDO **AT\_DIPALIFAR\_1/2018** per l'attribuzione di n. 3  
assegni per lo svolgimento di attività di **Tutorato** nell'A.A. 2017/2018 presso il Dipartimento di  
Scienze degli Alimenti e del Farmaco.

A tale scopo dichiara:

1. di essere iscritto al Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_, a.a. \_\_\_\_\_
2. di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_;
3. di essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi universitari;
4. di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del bando di selezione;
5. di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la  
presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n. 196/03, per gli adempimenti  
connessi alla selezione in oggetto.

Allega alla presente domanda il **curriculum vitae in formato europeo** sottoscritto, nonché i  
documenti attestanti le esperienze e le attività previste dal bando di concorso.

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

Firma \_\_\_\_\_