



# 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

UNIVERSITÀ DI PARMA

Parco Area delle Scienze, 27/A - 43124 Parma

[www.unipr.it](http://www.unipr.it)