

DOMANDA DI IDONEITÀ ALL'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN FARMACIA – A.A.2022/23

- Modulo A –

(per candidati che al momento della domanda sono iscritti ad altro corso di studio dell'Università di Ferrara, oppure allo stesso corso di studio ma di altro ateneo, oppure ad altro corso di studio di altro ateneo)

I dati personali che verranno indicati nel presente allegato, saranno raccolti e trattati solo ed esclusivamente per fini istituzionali, nel rispetto della normativa vigente e dei regolamenti emanati da questo Ateneo

Alla Magnifica Rettrice

[I - DOMANDA]

IO SOTTOSCRITTA/O (cognome e nome)

.....

- NATA/O A IL
- Recapito telefonico:
- Indirizzo di posta elettronica:

DICHIARO DI ESSERE

- ATTUALMENTE ISCRITTA/O ALANNO DI CORSO
- DEL CORSO DI STUDI IN
.....
- DELL'UNIVERSITA' DI
.....

Se il candidato è stato iscritto anche ad altro/i corso/i di studio, presso il/i quale/i abbia sostenuto esami che rientrano negli ambiti disciplinari in valutazione fra quelli dettagliati nelle Tab. (che quindi potrebbero concorrere all'acquisizione di punti), dovrà compilare anche la parte inserita nel seguente riquadro (menzionando tutti i corsi di studio precedenti a cui sia stato iscritto e di cui abbia sostenuto esami che intenda dichiarare):

DICHIARO INOLTRE

DI ESSERE STATA/O PRECEDENTEMENTE ISCRITTA/O A – **senza averne conseguito il titolo** – AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I DI STUDI:

Corso:.....
Presso l'Università di

.....

Corso:.....
Presso l'Università
di.....

Corso:.....
Presso l'Università
di.....

In caso di compilazione del riquadro soprariportato, il candidato dovrà compilare anche la Tabella A.2 per ciascuno dei Corsi di Studio che in esso ha dichiarato. Si consiglia di indicare in questo riquadro solo e soltanto i corsi di studio precedenti a quello di più recente iscrizione di cui si siano sostenuti esami per i quali si intenda chiederne la valutazione.

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO PREGRESSO AI FINI DEL MIO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDONEITA' ALL'AMMISSIONE (indicare una sola opzione):

- AL 3° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2022/2023
- AL 4° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2022/2023
- AL 5° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2022/2023

[III - DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE]

Dichiaro:

- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.
- di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.
- di essere a conoscenza che mi verrà inviato dall'Ufficio Immatricolazioni e Trasferimenti in Ingresso l'avviso dei risultati della selezione e di autorizzare l'invio dei risultati tramite posta elettronica;

Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data...../...../.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....