

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

- Modulo B -

(per candidati che al momento della domanda sono in possesso di altro titolo di studio di livello universitario)

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.....
- IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO:
.....
- CONSEGUITO IN DATA:
.....
- CON VOTAZIONE:
.....
- PRESSO L'UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI:
.....
- Recapito telefonico:
- Indirizzo di posta elettronica:
.....

CHIEDO

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

- AL 3° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022
- AL 4° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022
- AL 5° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022

[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

.....