Università degli Studi di Perugia – Dipartimento di Scienze Farmaceutiche

**Richiesta di autorizzazione per l’ammissione al Corso di Laurea Magistrale in**

 **Scienze dell’Alimentazione e della Nutrizione umana**

**Anno accademico 2023-2024**

Il/L\_\_ sottoscritt\_ cognome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_), e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_;

 cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**la valutazione del possesso dei requisiti curriculari e della preparazione personale al fine di essere ammesso al Corso di Laurea magistrale in Scienze dell’Alimentazione e della Nutrizione umana**

 **E DICHIARA**

- di aver conseguito la laurea di primo livello (o di altra laurea) in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_/110 - ☐ Lode;

- di aver sostenuto gli esami indicati nella dichiarazione sostitutiva di certificazione di laurea, allegata alla presente richiesta.

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali nelle quali incorre, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

- di essere a conoscenza che è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione, ai sensi dell’art. 75 del predetto D.P.R. n.445/2000.

Il/La sottoscritt… è informato/a che i trattamenti dei dati personali inerenti la prevalutazione sono effettuati dal titolare Università degli Studi di Perugia e che i propri dati verranno trattati dai docenti e dai funzionari amministrativi competenti esclusivamente per le finalità connesse all’eventuale successiva immatricolazione.

Il/La sottoscritt… dichiara di aver letto l’ informativa pubblicata in <https://www.unipg.it/protezione-dati-personali/informative>, per i trattamenti dei dati personali in caso di immatricolazione successiva alla prevalutazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data)*

 Il dichiarante: ……………………………….…….……………………

 *(Firma per esteso e leggibile)*

***Allegare:***

1. ***Dichiarazione sostitutiva di certificazione di laurea, con l’elenco degli esami sostenuti (comprensiva dei settori scientifico-disciplinari e dei crediti) e delle altre attività formative***
2. ***fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità***