



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

SETTORE DIDATTICA
UFFICIO DIDATTICA E SEGRETERIE
POLO DI NOVARA

Email: didattica.dsf@uniupo.it

Al Direttore del Dipartimento di Scienze del Farmaco
Università del Piemonte Orientale Concorso
per l'accesso al "Percorso di Eccellenza" – a.a. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____ residente a _____ (____) in via
_____, n° _____, CAP _____
Cod. Fiscale _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso riservato agli studenti iscritti al IV anno del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Farmacia e in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche dell'Università del Piemonte Orientale al fine di essere incluso/a nella graduatoria per l'accesso al *Percorso di Eccellenza* a.a. 2023/2024.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto propria responsabilità:

- di essere iscritto nell'a.a. 2023/2024 in posizione regolare al IV anno di Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in _____ con il seguente numero di matricola: _____;
- di soddisfare il requisito di aver sostenuto, alla data del 30/09/2023, almeno tutti gli esami -2 previsti dal proprio piano di studi dei primi tre anni di corso e indicati nel modulo allegato.
- Di possedere i seguenti "altri titoli"

-
- Di scegliere, qualora risultasse fra i vincitori della selezione, 2 progetti, in ordine di preferenza, fra quelli elencati nell'Allegato 1 "Progetti_percorso_eccellenza_a.a_2023/2024" (si prega di indicare il numero del progetto e il titolo)

SCELTA A: _____

SCELTA B: _____

Novara, lì _____

Firma _____



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 DPR 445/2000)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il ____/____/____ residente a _____

(____) in via _____ , n° _____ , c.a.p.

Cod. Fiscale _____ documento di identità n° _____

DICHIARA

1) di aver sostenuto i seguenti esami alla data del 30/09/2023 (oppure allegare elenco esami stampato dalla propria pagina web):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma autografa (*) _____

(*) La presente dichiarazione sostitutiva dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.