## AL DIRETTORE DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

l_ so	ttoscritt							
nat a		il		cittadina	nza			
residente a								
Via						N	l	
via					N	C.A.I	·	
<ul><li>Laureat</li></ul>	in data	in						
con	la votazion	in e di		con	una	tesi	dal	titolo
COII	ia Votazioni			COII				LICOIC
								;
<ul> <li>Speciali</li> </ul>	izzatin dat	a in					co	n la
votazio	ne di							
<ul> <li>consape</li> </ul>	evole che in caso	di dichiarazioni menda	aci, falsità in	atti e di us	o di atti	falsi, incor	rerà nelle	pene
		e e dalle leggi speciali						
•		lrà, con effetto ret	-		eventu	almente	conseguer	ıti a
provved	dimento emanato	sulla base della dichia	razione non	veritiera;				
		•	CUIEDE					
		(	CHIEDE					
		cipare alla Selezione 'Ing. Pietro Orlandi e c	•					
		D	ICHIARA					
• di	aver	8	la	tes	si	dal		titolo
Allega alla p	oresente domanda	a i seguenti document	i ( <b>indicare q</b> ı	uanto richi	esto da k	oando):		
		ropeo sulla base delle	istruzioni in	dicate nel E	Bando			
	rtificazione dei tit							
<ul> <li>Copia for</li> </ul>	otostatica di un do	ocumento di identità i	n corso di va	lidità				
		::::	d d -					
• Altri ev	entuali document	i utili a supporto della	domanda					
Ouanto so	nra è dichiarato	ai sensi degli artt. 4	6 e 47 del F	DPR n 445/	/2000 c	on la con	 sanevolez	za d
•	•	della medesima font		-	2000, 0	on ra cons	Japevoiez	2 a a
quanto pro	visto an art. 70	acha meacsima jone	.c mormativ	<b>ч.</b>				
Data								
		_		FIRMA LEG	GIBILE E	PER ESTE	SO	

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo <u>www.unipr.it</u> alla voce Privacy.