**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROSECUZIONE DEGLI STUDI IN ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA – SEDE DI FORLÌ[[1]](#footnote-1)**

**Al Magnifico Rettore**

**dell’Alma Mater Studiorum -Università di Bologna**

Io sottoscrittO/A …………………………………………………………………………………………………

valendomi delle disposizioni di cui **al D.P.R. n.445/2000,** e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all’art. 75 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

DI ESSERE STATO ISCRITTO NEI SEGUENTI ANNI ACCADEMICI, ANNI DI CORSO E CORSO DI STUDIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNO ACCADEMICO[[2]](#footnote-2) | ANNO DI CORSO[[3]](#footnote-3) | TIPOLOGIA (C, R, FC)[[4]](#footnote-4) | CORSO DI STUDIO[[5]](#footnote-5) | ATENEO[[6]](#footnote-6) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DICHIARO[[7]](#footnote-7)

* IN QUANTO STUDENTE IN TRASFERIMENTO, DI ESSERE ISCRITTO ALL’A.A. 2024/2025
* DI ESSERE LAUREATO/DECADUTO/RINUNCIATARIO

CHIEDO PERTANTO

di partecipare alla **selezione per la prosecuzione degli studi in anni successivi al primo** del corso di studio in Medicina e Chirurgia – Sede Forlì per l’anno accademico 2025/2026.

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DEI REQUISITI DI AMMISSIONE E DELLA DOCUMENTAZIONE DI STUDIO PREVISTA DAL BANDO (<https://corsi.unibo.it/magistralecu/MedicinaChirurgia-Forli/trasferimento-da-stesso-o-altro-corso-di-studio>) A PENA DI ESCLUSIONE

DICHIARO INFINE

di essere a conoscenza che **l'Università degli Studi di Bologna verificherà la veridicità** di quanto da me dichiarato e che in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, non sarà consentita la correzione e **decadrò automaticamente dal diritto all'iscrizione e dagli ulteriori eventuali benefici.**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma di pugno dello studente

1. Compilare in ogni sua parte il modulo in formato word, trasformarlo in pdf e caricarlo su [www.studenti.unibo.it](http://www.studenti.unibo.it) nel concorso di cui al presente bando [↑](#footnote-ref-1)
2. inserire l’a.a. nel formato aaaaa/aaaa es. 2024/2025 [↑](#footnote-ref-2)
3. inserire l’anno di corso in numeri arabi 1, 2, 3 (se corso di laurea), se corso di laurea a ciclo unico 1, 2, 3, 4, 5, 6 [↑](#footnote-ref-3)
4. scrivere C se in corso, R se ripetente, FC se fuori corso; [↑](#footnote-ref-4)
5. indicare il corso di studio nella denominazione stabilita dall’Ateneo di provenienza [↑](#footnote-ref-5)
6. indicare l’Ateneo nella denominazione corretta [↑](#footnote-ref-6)
7. barrare la casella che interessa [↑](#footnote-ref-7)