

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER STUDENTI TRASFERITI DA STESSO CORSO DI ALTRO ATENEIO PER IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA VETERINARIA¹

**Al Magnifico Rettore
dell'Alma Mater Studiorum -Università di Bologna**

IO SOTTOSCRITTO/A NATO A..... IL.....

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' CHE

- nell'anno accademico 2015/2016 ero iscritto/a presso l'Ateneo di

al anno di corso e che sono stato iscritto/a per numero anni di iscrizione effettivi² al corso di laurea magistrale a ciclo unico in

CHIEDO PERTANTO

di partecipare alla **selezione per soli titoli per il trasferimento** al corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria della Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria per l'anno accademico 2016/2017.

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DEI REQUISITI DI AMMISSIONE³

- e di allegare, **a pena di nullità della domanda di selezione**, in quanto iscritto in un Ateneo italiano oltre al presente modulo e al documento di identità in corso di validità i seguenti documenti:
 - Autocertificazione firmata degli esami sostenuti stampata dal Portale del proprio Ateneo (solo per studenti provenienti da Università italiane);
 - oppure Autocertificazione firmata utilizzando l'allegato 2 al bando (solo per studenti provenienti da Università italiane)
- e di allegare, **a pena di nullità della domanda di selezione**, in quanto iscritto in un Ateneo straniero oltre al presente modulo e al documento di identità in corso di validità
 - i documenti di studio di cui al punto 2 lettera B del bando di selezione, in quanto proveniente da un Ateneo comunitario;
 - i documenti di studio di cui al punto 2 lettera C del bando di selezione, in quanto proveniente da un Ateneo non comunitario.

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 dello studente

¹ Compilare in ogni sua parte il modulo in formato word, sottoscriverlo e trasformarlo in pdf; quindi caricarlo su Studenti Online www.studenti.unibo.it nel concorso di cui al presente bando

² Il numero di anni deve comprendere tutti gli anni di iscrizione presso il medesimo corso di studio (o corso di studio attivato in base ad un ordinamento diverso). Nel conteggio devono essere compresi gli anni di iscrizione in corso, gli anni di iscrizioni in qualità di "fuori corso" e gli anni di iscrizione in qualità di "ripetente".

³ Barrare la casella che interessa