**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROSECUZIONE NEGLI STUDI IN ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO PER IL CORSO DI STUDIO DI MEDICINE AND SURGERY**

**Al Magnifico Rettore**

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

Io sottoscrittO/A[[1]](#footnote-1) …………………………………………………………………………………………………

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. 2023/2024
* DI ESSERE DECADUTO/RINUNCIATARIO/LAUREATO

CHIEDO PERTANTO

di partecipare alla **selezione per la prosecuzione negli studi in anni successivi al primo** per il corso di studio di Medicine and Surgery per l’anno accademico 2024/2025.

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DEI REQUISITI DI AMMISSIONE E DELLA DOCUMENTAZIONE DI STUDIO PREVISTA DAL [**BANDO**](https://corsi.unibo.it/singlecycle/MedicineAndSurgery/transfer) 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, **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. 2019/2020 [↑](#footnote-ref-2)
3. inserire l’anno di corso in numeri arabi 1, 2,3 [↑](#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)