**BORSA DI STUDIO
“Dott. Egidio CAMPARI”
A.A. 2024/2025**

Al Magnifico Rettore
servizi.studenti@unimore.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ Matricola _____

Telefono _____ *mail universitaria* _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la Borsa di Studio “Dott. Egidio CAMPARI” a.a. 2024/2025 indetto dall’Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia su iniziativa e finanziamento di Campari Virginia, a tal fine

DICHIARA

- di aver letto, compreso e accettato le clausole del bando;
- di non essere mai incorsa/o in sanzioni disciplinari disposte con Decreto del Rettore;
- di essere iscritta/o nell’a.a. 2024/2025 al quarto anno del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Farmacia di UNIMORE;
- di aver maturato alla data del 28 febbraio 2025 nr. _____ CFU (minimo 200 CFU);

ALLEGA

- fotocopia di un documento d’identità;
- liberatoria al trattamento dei dati personali, di cui all’Allegato n. 2.

* * *

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75 co. 1 dello stesso decreto, dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Luogo _____, data _____ / _____ / _____

Firma _____