

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o il _____ A _____ Prov. Stato _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

Visto l'esito della selezione per l'ammissione ad anni successivi al primo dei corsi di laurea magistrale a ciclo unico in Farmacia per l'a.a. 2026/2027;

DICHIARA

Di accettare il posto al _____ anno (indicare l'anno di corso) del corso di laurea in Farmacia.

☐ di volermi trasferire al corso di laurea magistrale, pertanto richiedo il "nulla osta" da presentare al mio ateneo, per avviare la procedura di trasferimento all'ateneo di Verona (solo per gli studenti che si trasferiscono da altro ateneo italiano)

☐ di accettare il posto per abbreviazione di carriera in quanto già laureata/o o proveniente da ateneo estero

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Università di Verona può utilizzare i dati personali contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recentemente modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 181

Data _____ Firma _____

Nota bene: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.