



**DOMANDA DI IDONEITÀ ALL'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI AD ANNI SUCCESSIVI AL
PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE
A.A. 2025/2026**

- MODULO B -

(per candidati che al momento della domanda sono in possesso di altro titolo di studio di livello universitario)

**Alla Magnifica Rettrice
dell'Università degli Studi di Ferrara**

I - DOMANDA

Io sottoscritto/o:

Cognome:	
Nome:	
Codice fiscale:	
Recapito telefonico:	
Indirizzo e-mail: (obbligatoria per le comunicazioni)	

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO:

del seguente titolo:			
conseguito in data:		con votazione di:	
presso l'Università di:			

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO
PREGRESSO AI FINI DEL MIO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDONEITÀ
ALL'AMMISSIONE (indicare una sola opzione):

- ☐ AL 3° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2025/2026
- ☐ AL 4° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2025/2026
- ☐ AL 5° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2025/2026

II - AUTOCERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI

Denominazione dell'esame: (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami e non loro abbreviazioni; ad esempio: SI "Chimica generale ed inorganica", NO "Chim. gen.")	SSD (Settore Scientifico Disciplinare es: CHIM/03, BIO/14..)	Data Esame (Data ufficiale di verbalizzazione dell'esame)	CFU (Crediti Formativi Universitari)	Voto

III - DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE

Dichiaro:

- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.
- di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.
- di essere a conoscenza che mi verrà inviato dall'Ufficio Immatricolazioni e Trasferimenti in Ingresso l'avviso dei risultati della selezione e di autorizzare l'invio dei risultati tramite posta elettronica;

Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data:		Nome o Firma del richiedente:	
---------------	--	----------------------------------	--