

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
BORSA DI STUDIO  
FARMACIE COMUNALI RIUNITE  
a.a. 2025/2026**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia

Il/La Sottoscritto/a .....  
Recapiti: Telefono ..... Mail .....  
Matricola .....

**CHIEDE**

Di partecipare al bando per l'attribuzione della Borsa di Studio Farmacie Comunali Riunite a.a. 2025/2026 di cui allo specifico bando indetto dall'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia su iniziativa e finanziamento di Farmacie Comunali Riunite di Reggio Emilia a tal fine

**DICHIARA**

- di aver letto, compreso e accettato le clausole del bando;
- di non essere mai incorsa in sanzioni disciplinari disposte con Decreto del Rettore;
- di essersi iscritta nell'a.a. 2025/2026, per la prima volta, al quarto anno accademico del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Farmacia di UNIIMORE;
- di aver maturato alla data del 28 febbraio 2026 nr. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_