

## STAATSPRÜFUNG

### FÜR DIE BERUFSBEFÄHIGUNG ALS

## LEBENSMITTELTECHNOLOGEN

### Jahr 2021

#### AN DEN PRÄSIDENTEN DES BEWERTUNGSKOMMISSION

Der/Die Unterfertigte Dr. \_\_\_\_\_, Staatsangehörige  
 \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) wohnhaft  
 in Str./Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) PLZ \_\_\_\_\_  
 Tel. /Handy \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<b>STEUERNUMMER</b>																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bei der Einreichung des Antrags auf Zulassung zu den Staatsprüfungen für die Berufsbefähigung als

### LEBENSMITTELTECHNOLOGEN

für die      **Session des Jahres 2021**, in eigener Verantwortung, in Kenntnis der strafrechtlichen Sanktionen, die gemäß Art. 76 T.U. 445/2000 im Falle einer Falscherklärung verhängt werden,

### ERKLÄRT

**DASS ER/SIE EIN ABGESCHLOSSENES STUDIUM** in \_\_\_\_\_ **besitzt,**  
 welches der folgenden Masterklasse entspricht:

Markieren Sie in der Tabelle mit einem Kreuz die entsprechende Klasse

<p><b>STUDENTITEL</b>          (Studentitel der alten Studienordnung gemäß M.D. 509/99)</p> <p><input type="checkbox"/> Scienze delle preparazioni alimentari  <input type="checkbox"/> Scienze e tecnologie alimentari</p>
<p><b>MASTER - DM 509/99</b></p> <p><input type="checkbox"/> Classe 78/S - Scienze e tecnologie agroalimentari</p>
<p><b>MASTER - DM 270/04</b></p> <p><input type="checkbox"/> Classe LM-70 - Scienze e tecnologie alimentari</p>

**Abschluss an der Universität** \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ mit Benotung  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**SEIN STUDIUM** in \_\_\_\_\_ **der Klasse**  
 \_\_\_\_\_ **an der Universität** \_\_\_\_\_ abschließen wird und, dass  
 Abschlussprüfung am \_\_\_\_\_ (Datum TT.MM.JJ) stattfinden wird (innerhalb **31.05.2021** für die 1. Session und  
 innerhalb den **29.10.2021** für die 2. Session).

**Nur für Studierende, die ihren Studentitel nicht an der Freie Universität Bozen erwerben werden:**

sich zu verpflichten, der Fakultätsverwaltung - innerhalb der gleichen Fristen - eine Eigenerklärung über die Erwerb des Studentitels und die bestandenen Prüfungen sowie über die eventuelle Anerkennung des italienischen Titels (nur wenn

der Studientitels im Ausland erworben wurde) unter Androhung des Ausschlusses von der Prüfungssession, an der sie beantragt haben, vorzulegen.

- DARÜBER INFORMIERT ZU SEIN**, dass die Freie Universität Bozen, gemäß Art. 20 des Ministerialerlasses 09/09/57, am Ende der Prüfungen unter der Adresse: <https://www.unibz.it/de/faculties/sciencetechnology/esami-distato/tecnologo-alimentare/esami-ed-esiti/> **das Muster B** "Liste der in der Session befähigten Kandidaten" mit den in den Prüfungen erzielten Punkten veröffentlichen wird.
- ÜBER ALLE IN DER ÖFFENTLICHEN BEKANNTMACHUNG ENTHALTENEN REGELN INFORMIERT ZU SEIN**

**DIESEM ANTRAG BEIGELEGT:**

- 1. **Eingang der Zahlung der Aufnahmegebühr** für die Prüfungen in Höhe von **49,58 €** auf das Postkonto Nr. 1016 Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche oder Zahlungseingang in Höhe von **€ 49,58** durch Überweisung auf folgendes Bankkonto auf den Namen Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016
- 2. Eigenerklärung über **bestandene Prüfungen** (nur wenn der Studientitel nicht an der Universität Bozen erworben wurde)
- 3. Eigenerklärung über die **Anerkennung des italienischen Abschlusses** (nur wenn der akademische Abschluss im Ausland erworben wurde)

Nach dem Absenden des Anmeldeformulars erhalten die Kandidat\*innen eine E-Mail mit dem PagoPa-Einzahlungsschein für den Universitätsbeitrag in Höhe von 260,00 Euro  
Die Zahlungen müssen innerhalb der Anmeldefrist erfolgen.

- ERKLÄRT, dass er/sie bei der \_\_\_\_\_ SESSION des Jahres \_\_\_\_\_ abwesend war**, und bezieht sich daher, wie in der öffentlichen Bekanntmachung vorgesehen, für Zahlungseingänge, die unter den Punkten 1 und 2 genannt werden, bezieht er/sie sich auf die dem vorherigen Antrag beigefügten Belege.

**Zusätzliche Erklärungen:** \_\_\_\_\_

Bozen, \_\_\_\_\_

Unterschrift (\*) \_\_\_\_\_

**NB:** (\*) Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag auf Zulassung gemäß Art. 38 der T.U. 445/2000 vom Kandidaten in Anwesenheit des Mitarbeiters der Fakultätsverwaltung, der für die Annahme des Antrags zuständig ist, unterzeichnet werden muss. Wenn dieser Antrag bei unseren Büros per Post oder über Dritte eingeht, muss ihm eine Fotokopie eines gültigen Ausweises des Kandidaten beigelegt werden.