

**ESAMI DI STATO
DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI**

**TECNOLOGO ALIMENTARE
Anno 2021**

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE

Il/La sottoscritto/a, dott. _____, cittadino _____, nato il _____ a _____ prov. (____) residente in via/piazza _____ n. _____ comune _____ (____) CAP _____ tel. / Cell. _____ / _____ e-mail _____ @ _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nel presentare domanda di ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di **TECNOLOGO ALIMENTARE**

per la ____ **sessione dell'anno 2021**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

DI ESSERE LAUREATO in _____, **corso di studio appartenente alla Classe:**

barrare nella tabella, con una crocetta, la classe corrispondente

<p><u>DIPLOMA DI LAUREA</u> (rilasciato secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99)</p> <p><input type="checkbox"/> Scienze delle preparazioni alimentari <input type="checkbox"/> Scienze e tecnologie alimentari</p>
<p><u>LAUREA SPECIALISTICA - DM 509/99</u></p> <p><input type="checkbox"/> Classe 78/S - Scienze e tecnologie agroalimentari</p>
<p><u>LAUREA MAGISTRALE - DM 270/04</u></p> <p><input type="checkbox"/> Classe LM-70 - Scienze e tecnologie alimentari</p>

titolo conseguito presso l'Università degli Studi di _____ il giorno _____ con voto _____ / _____.

DI ESSERE Laureando in _____, **Classe** _____ presso l'Università di _____ e che la data fissata per l'esame generale di laurea è il giorno _____ (entro il **31/05/2021** per la prima sessione e entro il **29/10/2021** per la seconda sessione)

Solo per i laureandi che non conseguiranno il titolo accademico presso l'ateneo di Bolzano:

di impegnarsi a presentare all'Amministrazione di Facoltà, entro le stesse date, l'autocertificazione relativa al conseguimento del titolo accademico e degli esami superati, nonché relativamente ad un eventuale riconoscimento del titolo italiano (solo nel caso in cui il titolo accademico è stato conseguito all'estero) pena l'esclusione dalla sessione di esami cui abbiano chiesto di partecipare.

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE**, ai sensi dell'art. 20 del D.M. 09/09/57, la Libera Università di Bolzano a fine sessione pubblicherà all'indirizzo: <https://www.unibz.it/it/faculties/sciencetechnology/esami-di-stato/tecnologo-alimentare/esami-ed-esiti/> **IL MOD. B "elenco dei candidati ABILITATI nella sessione"**, con il punteggio conseguito nelle prove;
- DI ESSERE A CONOSCENZA DI TUTTE LE NORME CONTENUTE NELL'AVVISO PUBBLICO**

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- 1. ricevuta dell'avvenuto versamento della tassa di ammissione agli esami, nella misura di € 49,58 da effettuarsi sul c/c postale n. 1016 Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche oppure da effettuarsi con bonifico bancario intestato Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016
- 2. Autocertificazione in merito **agli esami superati** (solo nel caso in cui il titolo accademico non è stato conseguito presso l'ateneo di Bolzano)
- 3. Autocertificazione in merito al **riconoscimento del titolo italiano** (solo nel caso in cui il titolo accademico è stato conseguito all'estero)

Dopo aver inviato la domanda di iscrizione, il/la candidato/a riceverà una mail con il bollettino PagoPa per il pagamento del contributo universitario pari a 260,00 euro.

I pagamenti devono essere effettuati entro il termine di iscrizione.

- DICHIARA DI ESSERE RISULTATO ASSENTE ALLA _____ SESSIONE** relativa all'anno _____ pertanto, come previsto dall'avviso pubblico, **per le ricevute dei versamenti di cui ai punti 1 e 2 fa riferimento a quelle allegate alla precedente domanda di iscrizione.**

Eventuali dichiarazioni aggiuntive: _____

Bolzano, _____ Firma (*) _____

NB: (*) Si precisa che, ai sensi dell'art.38 del T.U. 445/2000, la presente domanda di ammissione deve essere sottoscritta dal candidato in presenza del dipendente dell'Amministrazione di Facoltà, addetto all'accoglimento dell'istanza. Qualora la presente domanda pervenga ai nostri uffici per le vie postali o tramite terze persone deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento d'identità del candidato.

**LIBERA UNIVERSITÀ DI BOLZANO
FACOLTÀ DI SCIENZE E TECNOLOGIE**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: dott. M. Magdalena Vigli; Responsabile d'amministrazione di Facoltà
COMPILATORE DEL PROCEDIMENTO: Lorenza Colato, Amministrazione di Facoltà – lorenza.colato@unibz.it
Piazza Università, 5 – 39100 Bolzano (Italia) - Tel +39 0471 017000 – Fax +39 0471 017009 – <http://www.unibz.it>
Codice fiscale 94060760215 - Cassa di Risparmio IBAN IT72 T060 4511 6190 0000 0009 004
