



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**MERITI UNIVERSITARI PER PARTECIPAZIONE**  
**BORSA DI STUDIO #CASAFARMACIA DI FONDAZIONE CRIMI**

Spett.Le

**Fondazione Sebastiano Crimi** *per lo Studio, la  
Ricerca Farmaceutica e la Storia della Farmacia*  
Via Giardino 22/38 - 98070 Galati Mamertino (ME)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Iscritto presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in corso nell'anno di iscrizione \_\_\_\_\_

- di aver conseguito, nell'anno accademico precedente la domanda, una  
votazione media:

superiore o uguale ai 27/30 e di aver accumulato il 70% dei CFU arrotondati in eccesso

superiore o uguale ai 26/30 e di aver accumulato il 80% dei CFU arrotondati in eccesso

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzo** la Fondazione Crimi al trattamento dei miei dati personali, sensibili e giuridici, ai sensi della vigente normativa *D.lgs. 196 del 30 giugno 2003*.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Sono consapevole** che dichiarazioni mendaci sono perseguite ai sensi di legge del Codice Penale e delle leggi speciali in materia *art. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445* e comportano la decadenza dei benefici e della borsa di studio, che, qualora indebitamente erogata dovrà essere restituita con una maggiorazione del 50% a titolo di penale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_