

DOMANDA DI AMMISSIONE FIRMATA

DOTTORATO DI RICERCA IN

TECHNOLOGY FOR HEALTH...

*Al Magnifico Rettore
dell'UNIVERSITA' degli STUDI di BRESCIA
Piazza del Mercato, 15 BRESCIA*

IL sottoscritt o BRUNELLI ENRICO

Codice Fiscale Italiano se in possesso B R N N R C 9 7 L 3 0 L 7 8 J C

nat o a VERONA prov. VR il 30/07/1997

Cittadinanza ITALIANA Nazionalità ITALIANA

Recapito: via DON G. CALABRIA n. 16

Località LUGO di GREZZANA Prov. VR C.A.P. 37023

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate le comunicazioni. In caso di variazioni il candidato è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel./Cell.: 349/6488442, e-mail enricobrom@gmail.com,
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

preso atto di quanto previsto dal Bando di ammissione per l'a.a. 2024/2025, XL ciclo

C H I E D E

di partecipare alle prove di ammissione, ai fini della eventuale immatricolazione, del corso di Dottorato di Ricerca in

TECHNOLOGY FOR HEALTH

per l'a.a. 2024/2025

Il sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto.

DICHIARA

a) ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

- > Di aver conseguito / di essere in conseguimento della laurea in INGEGNERIA ELETTRONICA con votazione (o media dei voti degli esami per coloro in conseguimento del titolo) 28/30 il giorno _____ presso l'Università degli Studi di BRESCIA,
- > Ai fini della determinazione del punteggio dei titoli valutabili per l'ammissione al Dottorato di Ricerca in INGEGNERIA DELL'INFORMAZIONE

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO
A000367	30L
A004202	30L
F03580	27
F03477	30
A005498	30L
F03577	22
F03560	28
F03578	25
A004990	30L
A005507	30
F50603	30

DICHIARA INOLTRE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

- ☒ di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di Dottorato di Ricerca, secondo le modalità stabilite dal Regolamento Dottorati di Ricerca dell'Università degli Studi di Brescia e dal Collegio dei docenti del corso di immatricolazione.

ll_ sottoscrittodichiara infine:

- > di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione al primo a.a. 2024/2025 dei corsi di Dottorato di Ricerca dell'Università degli Studi di Brescia;
- > di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non lo esonera dalla formalizzazione della domanda di immatricolazione nei termini e modalità prescritti dal Bando di Ammissione.

ll_ sottoscritt_ allega (solo per i candidati non italiani e cittadini non UE residenti in Italia)

☐ Fotocopia del permesso di soggiorno.

BRESCIA, li 22/07/2024


FIRMA DEL CANDIDATO *

(*) Alla domanda **DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA** (firma autografa o digitale) deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un idoneo documento di identità.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation), l'Università degli Studi di Brescia procederà al trattamento dei propri dati personali ai fini esclusivamente istituzionali.

ATTENZIONE! Verificare con cura i dati inseriti. In caso di dati anagrafici o di diploma errati segnalare l'errore alla U.O.C. Dottorati a dottorati@unibs.it. Si ricorda che eventuali segnalazioni difformi dalla situazione reale comportano l'esclusione dalla graduatoria (vedere il Bando).