

Al Dipartimento di Scienze Agrarie,
Alimentari e Agro-ambientali
Università di Pisa
Via del Borghetto, 80 - 56124 Pisa

I sottoscritt_ _____
Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ (prov. ____) il _____
nazione _____ Codice Fiscale

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

residente a _____ (prov. ____)
in via/viale/piazza _____ n. ____ C.A.P. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

**Chiede di partecipare, per l'anno accademico 2025-2026
al concorso di ammissione al Corso di Formazione e aggiornamento professionale in
"Giudice sensoriale selezionato"**

A tal fine dichiara, di volersi iscrivere secondo la seguente modalità:

- ☐ Corso completo (350,00 euro)
☐ Test finale per studenti in possesso dell'idoneità ottenuta al corso di Analisi sensoriale (a.a. 2025_2026)
(100,00 euro)

A tal fine dichiara, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

- ☐ il Diploma di scuola secondaria superiore _____
☐ la Laurea triennale in _____
☐ la Laurea magistrale in _____
☐ essere iscritto al corso di laurea in _____

presso l'Istituto/l'Università di _____ nell'anno _____ con la
votazione di _____.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che, qualora la pratica non fosse completa di tutti i dati richiesti, essa non sarà valutata e nessuna comunicazione sarà inviata per richiedere la documentazione mancante.

Allega alla presente domanda: **Curriculum vitae e Fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

Inviare la domanda secondo le seguenti modalità:

- tramite PEC al seguente indirizzo: scienzeagrarie@pec.unipi.it;
- tramite mail ai seguenti indirizzi: formazionecontinua@agr.unipi.it;

I sottoscritto autorizza l'Università di Pisa al trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento UE relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati") allo scopo di garantire il corretto svolgimento della pratica in oggetto.

_____ Data
Apporre marca da bollo da 16,00 euro

_____ Firma