

“Modulo di candidatura” – D.R. n. del

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Perugia  
Piazza dell’Università, 1  
06123 Perugia

Il/la sottoscritt .....  
Nat ..... il ..... a .....  
iscritt., per l’A.A. ...., al ..... anno di corso presso il Dipartimento di  
..... (Corso .....)  
numero di matricola .....  
residente a ..... in via .....  
domiciliato a ..... in via .....  
CAP ..... Cell. .... email .....

**CHIEDE**

di partecipare, per l’A.A. 2023/2024, al programma di scambi con *International Studies Institute, LLC* e di poter frequentare i corsi, relativi al *Fall Semester 2024*, di seguito indicati in ordine di preferenza:

- 1) .....
- 2) .....

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere regolarmente iscritto al Corso  
..... in  
.....  
... del Dipartimento di .....  
dell’Università degli Studi di Perugia e di avere una buona conoscenza della lingua inglese, pari al livello  
.....

Dichiara di aver letto ed accettato tutte le regole indicate nell’avviso di selezione; dichiara altresì di accettare le direttive ed il regolamento di *International Studies Institute, LLC*, pena l’esclusione insindacabile dai corsi.

Allegati:

- a) .....
- b) .....
- c) .....

Perugia, li .....

FIRMA

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 art. 46)**

Il / la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numeri telefonici \_\_\_\_\_ iscritto/a per l’A.A. \_\_\_\_\_ al Corso

in \_\_\_\_\_ Dipartimento di \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**DICHIARA**

di essere iscritto/a presso l’Università degli Studi di Perugia al \_\_\_\_\_ anno del Corso \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ del Dipartimento di \_\_\_\_\_ per l’anno accademico 20\_\_ / 20 \_\_ e di aver sostenuto i seguenti esami di profitto (indicare data e voto) corrispondenti ai seguenti crediti didattici:

1	18
2	19
3	20
4	21
5	22
6	23
7	24
8	25
9	26
10	27
11	28

12	29
13	30
14	31
15	32
16	33
17	34

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

