

Modulo di candidatura

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Perugia
P.zza Università, 1
06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'attribuzione di contributi di mobilità Erasmus+ verso Paesi Terzi non associati al Programma (International Credit Mobility) presso la Agricultural University of Tirana (Albania) e la Makerere University (Uganda), riservato agli studenti del Dipartimento di Medicina Veterinaria. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
MATRICOLA N.		
DATA DI NASCITA	SESSO M F	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	
RESIDENTE A	PROV.	
INDIRIZZO	CAP	
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:		
LOCALITA'	PROV.	
INDIRIZZO	CAP	
TELEFONO		
E-MAIL:		
DISABILITA' (pari o superiore al 66%)	SI	NO

1]
di essere iscritto per l'A.A. 2025/2026: al __ anno del Corso di Laurea _____ e mantenere lo status di studente iscritto a tale corso per tutta la durata della mobilità;
(nota a)

2]

di possedere la seguente certificazione della lingua inglese rilasciata da (Università, Istituto, ...). Se madrelingua allegare auto-certificazione.

livello

(nota a)

3]

di avere conseguito n. _____ crediti alla data di scadenza del bando

(nota a)

4]

di avere conseguito la seguente media delle votazioni di tutti gli esami superati alla data di scadenza del bando _____

(nota a)

5]

descrizione del progetto di studio o di tirocinio che lo studente intende svolgere presso la sede universitaria scelta e della relativa congruenza con il proprio percorso di studio presso la sede di appartenenza: _____

(nota a)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o di trasmissione a mezzo fax o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e delle modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decaduta dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali, in conformità al principio di pertinenza.

Si allega alla presente domanda: (nota b)

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Data.....

_____ Firma (nota c)

Note per la compilazione:

- (a) barrare la casella per indicare il possesso del requisito e compilare gli spazi con i dati richiesti;
- (b) indicare tutti gli allegati alla domanda, ivi compreso il documento di identità in corso di validità, specificando la scadenza e gli estremi del documento medesimo. Alla domanda dovrà essere, comunque, allegata, a pena di esclusione, fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- (c) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della domanda.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.) il
residente in (prov.)

via n.....

PICHICHIARA

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.

(luogo e data)

Il dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

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

Il / la sottoscritto/ a _____ nato/a a _____
residente _____ (_____) C.A.P. _____ via _____ il _____
domiciliato _____ (_____) C.A.P. _____ via _____ n. _____
n. matricola _____ tel _____ iscritto/a per l'A.A. _____
al Corso di Laurea in _____
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 di Laurea
in _____ per l'anno accademico 20__/20__ e di
aver sostenuto i seguenti esami di profitto (indicare data, voto e crediti) nel Corso di Laurea in
_____:

1	31
2	32
3	33
4	34
5	35
6	36
7	37
8	38
9	39
10	40
11	41
12	42
13	43
14	44
15	45
16	46
17	47
18	48
19	49
20	50
21	51
22	52
23	53
24	54
25	55
26	56
27	57
28	58
29	59
30	VOTO FINALE:

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 i propri dati personali saranno utilizzati per le finalità istituzionali dell' Ente ricevente, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data _____

Il/La Dichiariante (1) _____
Timbro e firma del funzionario accettante _____

(1) la sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R.28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.