

ALLA RETTRICE
Università degli studi dell'Aquila
Via G. Di Vincenzo, 16b
67100 L'Aquila

DA COMPILARE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE

Il sottoscritt _____, sesso (M/F) _____, nat _____
 a _____ il ____/____/_____, residente in Via/Piazza _____
 N. _____, Città _____
 Prov. _____, CAP _____, tel. fisso ____/____/_____, tel. cellulare _____, codice fiscale _____
 _____, e-mail: _____ matricola n° _____, iscritto al _____
 anno **(indicare se in corso o fuori corso)** del corso di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Laurea I livello | <input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamento |
| <input type="checkbox"/> Laurea a ciclo unico | <input type="checkbox"/> Scuola di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> Laurea II livello | <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca |

in¹: _____

Dipartimento _____ Nazionalità: _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio Erasmus+ per il sostegno della mobilità studentesca A.A. 2017/2018, per le seguenti sedi estere **in ordine di preferenza** ²:

DENOMINAZIONE E CODICE ERASMUS DELL'UNIVERSITÀ ESTERA	AMBITO DI STUDIO (previsto dall'accordo)
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	

e dichiara che le sedi indicate sono relative:

- al proprio Dipartimento³;
- al proprio livello di studio (U = I livello/l. triennale, P = II livello/l. magistrale e D = III livello);
- al proprio ambito di studio.

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole che il livello minimo di conoscenza di una lingua straniera, raccomandato dalla maggior parte delle sedi partner, è **B1**.
- di aver consultato l'All.5 del bando per verificare l'esistenza di ulteriori requisiti
- di aver controllato sul sito internet degli Istituti prescelti:
 - ✓ se sono richiesti requisiti specifici (livello linguistico certificato, ecc.);
 - ✓ se l'offerta formativa è compatibile con il proprio piano di studi.
- che le sedi prescelte non sono nel proprio paese di residenza

Lingue straniere conosciute:

LINGUA	LIVELLO ⁴

¹ Indicare il nome del corso

² Nei limiti del possibile, l'ordine di preferenza sarà considerato in sede di selezione per l'assegnazione delle sedi.

³ L'elenco dei Corsi di Laurea afferenti ai nuovi Dipartimenti è reperibile al seguente link: <http://www.univaq.it/section.php?id=422>.

⁴ Indicare il livello di conoscenza delle lingue straniere, scegliendo una valutazione tra:

A1- elementare	B1-intermedio	C1-avanzato
A2- elementare superiore	B2- intermedio superiore	C2- molto avanzato

1 sottoscritt allega:

1. autocertificazione di iscrizione (Allegato 3) ;
2. copia del libretto virtuale firmato dal candidato su ogni pagina;
3. copia del libretto universitario cartaceo;
4. autocertificazione del titolo di studio (Allegato 4) di **I livello** (per studenti iscritti a laurea di II livello), e di **II livello** (per gli studenti iscritti a un corso di Dottorato).
5. eventuali attestati di conoscenza delle lingue straniere:

6. altri titoli eventuali:

1 sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che il proprio piano di studi prevede n° _____ esami
 2. di aver già superato n° _____ esami e di aver conseguito n° _____ crediti
 3. di aver superato n° _____ esami di Lingua straniera (sia nella laurea di I che di II livello)
 4. di avere la media matematica di _____/trentesimi
 5. di avere conseguito la laurea di I livello con voto _____ (media di _____/trentesimi);
 6. di avere conseguito la laurea di II livello con voto _____ (media di _____/trentesimi);
 7. di voler svolgere all'estero:
 - Esami
 - Preparazione tesi
 - Tirocinio
 8. di essere consapevole che l'effettiva disponibilità delle borse di studio alle quali concorre con la presente domanda è subordinata all'erogazione del contributo da parte dell'Agenzia Nazionale Erasmus;
 9. di avere usufruito di borsa Erasmus Studio; indicare il numero di mesi _____ nel ciclo di studi _____
oppure di non aver mai usufruito di borsa Erasmus Studio;
 10. di avere usufruito di borsa Erasmus Traineeship; indicare il numero di mesi _____ nel ciclo di studi _____
oppure di non aver mai usufruito di borsa Erasmus Traineeship;
 11. non usufruire contemporaneamente di altre borse finanziate dall'Unione Europea per l'A.A. 2017/2018;
 12. di essere portatore di handicap, ai sensi della Legge n. 104/1992,
- NO SI

di avere, pertanto, bisogno del seguente ausilio _____

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:

nome _____ cognome _____

via _____ n. _____ tel _____

cap _____ città _____ prov. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modificazioni, che le dichiarazioni rese nel presente modulo corrispondono al vero e che la firma apposta in calce è autografa.

Egli prende atto che l'Università degli Studi dell'Aquila ha la facoltà di accertare la veridicità e l'autenticità dell'autocertificazione prodotta.

In caso di falsa dichiarazione l'Università degli Studi dell'Aquila applica le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e conseguentemente la decadenza dai benefici acquisiti (art. 75, del D.P.R. 28.12.2000, n.445).

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196 del 30.6.2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

L'Aquila, _____

Firma
