



I    sottoscritt    dichiara:

1. che il proprio piano di studi prevede n° \_\_\_\_\_ esami
2. di aver già superato n° \_\_\_\_\_ esami
3. di aver superato n° \_\_\_\_\_ esami di Lingua straniera (sia nella laurea di I che di II livello)
4. di avere la media di \_\_\_\_\_ / trentesimi nella laurea di II livello (media di \_\_\_\_\_ / trentesimi nella laurea di I livello);
5. di aver effettuato le seguenti esperienze di mobilità Erasmus e/o altre esperienze di relazioni interculturali:

Erasmus Placement/Traineeship; indicare il numero di mesi \_\_\_\_\_, presso:

\_\_\_\_\_;

Erasmus Studio; indicare il numero di mesi \_\_\_\_\_, presso: \_\_\_\_\_;

Altro;

specificare: \_\_\_\_\_;

6. di aver maturato le seguenti esperienze didattiche e/o di collaborazione in ambito universitario, scolastico o simili:

Tipo di attività: \_\_\_\_\_

Periodo: \_\_\_\_\_, presso: \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_

L'Aquila, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

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.

Firma

L'Aquila, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_