

Commissione Erasmus Dipartimentale di
SCIENZE POLITICHE

Il/la sottoscritto/a _____
 Nat__ a _____ il _____ matricola _____
 Cittadinanza _____ Cod. Fisc _____
 Residente in _____ (Prov. _____)
 (Via/Piazza) _____ n. _____ c.a.p. _____
 Tel. ____/____; Cell. _____ e-mail _____
 Iscritto/a al ____° anno del Corso di studio _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione riaperta limitatamente per le borse disponibili presso le sedi di cui all'allegata "Tabella A" per l'assegnazione di una borsa ERASMUS+ 2018/2019 (D.R.135/2018) presso il paese e l'Università sotto indicati, secondo l'ordine preferenziale sotto riportato:

N	PAESE	U N I V E R S I T A'	PROMOTORE
1			
2			
3			

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PER DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI DICHIARA

- di aver, ovvero non aver sostenuto il 1° marzo '18 le prove, di lingua e colloquio, richieste dalle su indicate sedi ospitanti;
- di aver preso visione dell'avviso di riapertura della selezione e di accettarne il contenuto incondizionatamente;
- di aver presentato regolare domanda nei termini (prot. n. ____ del _____) secondo le modalità previste dall'Avviso di Selezione di cui al DR n. 135 del 16/01/2018;
- di essere iscritto ad uno dei corsi di studio ammessi dalle Università ospitanti prescelte e di avere la seguente competenza linguistica:

LINGUA	LIVELLO nel Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue
	<input type="checkbox"/> A1/A2 <input type="checkbox"/> B1/B2 <input type="checkbox"/> C1/C2
	<input type="checkbox"/> A1/A2 <input type="checkbox"/> B1/B2 <input type="checkbox"/> C1/C2
	<input type="checkbox"/> A1/A2 <input type="checkbox"/> B1/B2 <input type="checkbox"/> C1/C2

- di essere in possesso delle seguenti certificazioni/attestazioni linguistiche (allegate): _____
- di voler partecipare al programma ERASMUS+ per le seguenti motivazioni: _____

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di selezione e dell'eventuale assegnazione contributo.

Allega copia fotostatica del documento d'identità N. _____ scadenza _____

data, _____

Firma _____