

(aggiungere altre righe se necessario)

Crediti totali ottenuti: _____ Media ponderata degli esami con valutazione: _____/30

e di essere iscritta/o al II anno del Corso di Studio di I livello in “Management delle Imprese Internazionali”.

Allega alla presenta domanda:

- copia di un documento d’identità in corso di validità;
- autocertificazione relativa all’iscrizione presso l’Università degli Studi di Napoli “Parthenope” e agli esami sostenuti;
- curriculum vitae in formato europeo;
- eventuali attestazioni di conoscenza della lingua francese e/o inglese ed altri documenti che si ritengono utili ai fini della selezione (specificare nell’Allegato n.1).

La/Il sottoscritta/o dichiara, inoltre, ai sensi Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679, di essere stata/o informata/o che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata. Se la dichiarazione è consegnata personalmente la firma dovrà essere apposta davanti al ricevente muniti di documento di identità. Qualora la dichiarazione non venga consegnata di persona, è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art.41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d’ufficio (art.74 comma 1 D.P.R.445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000.

Allegato n. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ (____) il _____

e residente in _____ (____)

in Via _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite negli art. 483, 495, e 496 del codice penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni

DICHIARA

che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda e di seguito elencati sono conformi agli originali:

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo, data

Firma
