




(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 sottoscritto/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

\_\_\_\_\_

