



SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 4 STUDENTI PARTECIPANTI PER L'A.A. 2025/2026 AL PROGRAMMA DI DOUBLE DEGREE CON L'UNIVERSITÀ DI VILNIUS (LITUANIA)

Domanda di Partecipazione

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ (____) il ____/____/____

e residente in _____ (____)

alla via _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Cellulare _____ / _____ E-mail _____

Matricola _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione di n. 4 studenti partecipanti per l'a.a. 2025/2026 al programma di Double Degree con l'Università di Vilnius (Lituania),

- ☐ Master's Degree in Marketing and Integrated Communications (per gli studenti del percorso Marketing)
- ☐ Master Degree in International Business Economics and Management (per gli studenti del percorso Management Internazionale)

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver sostenuto i seguenti esami:

DESCRIZIONE	DATA	VOTO	CREDITI

(aggiungere altre pagine se necessario)

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

e di essere iscritto/a all'a.a. 2024/2025 almeno al primo anno del corso di laurea di II livello in Marketing e Management Internazionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato 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.

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
