



**SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI n. 5 STUDENTI PARTECIPANTI
PER L'A.A. 2025/26 AL PROGRAMMA DI DOUBLE DEGREE CON
L'UNIVERSITÉ D'ARTOIS (FRANCIA)**

1 sottoscritt

nat a _____ (_____)

il / / e residente in () CAP

alla via _____ n.

Codice fiscale _____ Telefono _____ / _____

Cellulare / E-mail:

matricola

di partecipare alla selezione per l'individuazione di n 5 studenti partecipanti per l'a.a. 2025/26 al programma di Double Degree con l'Université d'Artois (Francia), 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

di aver sostenuto i seguenti esami:

[illegible]

(aggiungere altre pagine se necessario)

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

e di essere iscritto/a all'a.a..... del Corso di Studio di I livello in "Economia e Commercio" e di seguire il piano di studio della nuova offerta formativa.

Allega alla presenta domanda:

- a) Copia di un documento d'identità in corso di validità;
- b) autocertificazione relativa all'iscrizione presso l'Università degli Studi di Napoli "Parthenope" e agli esami sostenuti;
- c) Curriculum vitae in formato europeo;
- d) Attestazioni di conoscenza della lingua inglese e/o francese ed altri documenti che si ritengono utili ai fini della selezione (specificare nell'allegato n. 1)

La/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.

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritt _____ nat _a _____
il _____ residente in _____ alla via _____
_____ CAP _____ tel. _____

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:**

Elenco della documentazione allegata in fotocopia:

Letto, confermato e sottoscritto.

data, _____

Firma
