**Modello di candidatura – Allegato 2**

**MODULO DI CANDIDATURA**

PER L’ASSEGNAZIONE DI 1 BORSA DI STUDIO PER LA MOBILITÀ EXTRA UE, NELL’AMBITO DELL’ACCORDO BILATERALE DI COPERAZIONE UNIVERSITARIA CON L’UNIVERSITÀ DI DALHOUSIE (CANADA), AA 2024-25 I SEM.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI PERSONALI** | **DATI UNIVERSITARI** |
|  |  | N° DI MATRICOLA |  |
| COGNOME |  | [ ]  CICLO UNICO**[ ]** TRIENNALE **[ ]** MAGISTRALE |
| NOME |  |  |
| SESSO | **[ ]  F [ ]  M** | DIPARTIMENTO |  |
| NAZIONALITÀ |  |  |  |
| NATA/O IL |  | CORSO DI LAUREA |  |
| CITTÀ |  |  |  |
| PROV |  | ISCRITTO PERL’ A.A. \_\_\_\_\_\_\_AL \_\_\_\_\_\_ ANNO | **[ ]  in corso****[ ]  fuori corso** |
| CAP |  | VOTO DI MATURITA’ | \_\_\_\_/60 \_\_\_/100 |
| C.F. |  | VOTO DI LAUREA | \_\_\_/110 |
| **RESIDENTE** | HO GIA’ BENEFICIATO DEL CONTRIBUTO BORSA DI STUDIO EXTRA UE |
| VIA |  | SI 🞎 | NO 🞎 |
| CITTÀ |  |  |  |
| PROV |  |  |  |
| CAP |  | TELEFONO |  |
| **DOMICILIATO** | CELLULARE |  |
| VIA |  | E-MAIL | **@** |
| CITTÀ |  | SKYPE |  |
| PROV |  | CAP |  |
|  |
| **Dichiara di impegnarsi a svolgere una mobilità di durata minima di 4 mesi Sì 🞎 NO 🞎****Dichiara di impegnarsi ad acquisire almeno 20 CFU Sì 🞎 NO 🞎****Dichiara di impegnarsi a riconoscere i CFU derivanti dalla presente mobilità come attività facente parte del proprio piano di studi e non come crediti “in esubero” Sì 🞎 NO 🞎****Dichiara di essere iscritto/a entro la durata normale del corso di studio aumentata di un anno (non più di un anno accademico fuori corso rispetto all’a.a. di riferimento, come specificato all’art. 5) Sì 🞎 NO 🞎****Dichiaro di non usufruire per la stessa mobilità di un contributo di qualsiasi natura previsto da altri programmi di mobilità SI 🞎 NO 🞎** |
| **Dichiaro di avere una conoscenza della lingua inglese di livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si allega il relativo documento)** |
|  |
| **Dichiaro che la media ponderata degli esami sostenuti fino alla scadenza del bando è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
| **Il/la sottoscritto/a è consapevole delle conseguenze penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni** |
| Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03. I dati saranno trattati per le finalità previste nell’avviso. |
| Data ……………….. | Firma…………………………………… |