

ALLEGATO "C"



**AI DIRIGENTE
DELLA RIPARTIZIONE AFFARI GENERALI
DELLA 2^ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
NAPOLI
C/O UFFICIO AFFARI GENERALI
Viale Alberto Beneduce n° 10
81100 – CASERTA**

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a provincia il

residente in provincia c.a.p.

via n° codice fiscale

telef. cell. e-mail.;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per titoli e colloquio, per l'assegnazione delle Borse di Studio "Socrates/Erasmus" relative alla mobilità Erasmus da effettuarsi nell'anno accademico 2006/2007 (*periodo di riferimento 1 luglio 2006 – 30 settembre 2007*).

A tal fine,

- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000;

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000);

DICHIARA

- 1) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso ed in particolare di essere ad oggi iscritto presso la Seconda Università degli Studi di Napoli al Corso di Studio di seguito indicato: **(contrassegnare soltanto le caselle di propria pertinenza)**

**A) PER COLORO CHE STANNO FREQUENTANDO UN CORSO DI LAUREA
DEL VECCHIO OPPURE DEL NUOVO ORDINAMENTO DIDATTICO**

B) PER COLORO CHE SONO GIA' LAUREATI

□ LAUREA IN
conseguita presso l'Universita'
.....
in data/...../...../ con votazione finale di punti/

□ SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
denominazione del Corso
attivato presso la Facoltà di
annualità di iscrizione alla data della presente dichiarazione
matricola (ove prevista) n°

□ DOTTORATO DI RICERCA
denominazione del Corso
attivato presso la Facoltà di
annualità di iscrizione alla data della presente dichiarazione
matricola (ove prevista) n°

□ MASTER UNIVERSITARIO
denominazione del Corso
attivato presso la Facoltà di
annualità di iscrizione alla data della presente dichiarazione
matricola (ove prevista) n°

- 3) di avere le seguenti competenze linguistiche (**indicare uno dei seguenti livelli di conoscenza: elementare, discreto, ottimo**):

LINGUA	SCRITTO (Livello di conoscenza)	ORALE (Livello di conoscenza)

- 4) di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso presso il recapito sotto indicato e di impegnarsi a comunicarne l'eventuale variazione:

(indicare via – viale – corso – piazza – ecc. ed il n° civico)

.....

(indicare l'eventuale località - frazione, il comune ed il c.a.p.)

.....

Luogo, **data**

**Firma del Dichiarante
(leggibile e di proprio pugno)**

.....

- ❖ **Si allega fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità,**

(specificare tipo e numero)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96.

I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dalla Seconda Università degli Studi di Napoli nel rispetto della legge 675/96 e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima.