**Bando Traineeship a.a. 2019/2020 – RIAPERTURA TERMINI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | |
| Cognome |  | Nome |  |
| Nato/a |  | il |  |
| Residente a |  | Provincia |  |
| Codice fiscale |  | Numero Matricola |  |
| Anno di immatricolazione Unimc |  | Telefono |  |
| Cellulare |  | e-mail dell’ateneo |  |
| e-mail privata |  |  |

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della formazione della graduatoria per la partecipazione all’assegnazione della borsa Erasmus Traineeship a.a. 2019/2020 – Riapertura Termini,

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLE SEGUENTI CERTIFICAZIONI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LINGUA** | **LIVELLO** | **RILASCIATO DA**  **(Nome Ente certificatore)** | **data di conseguimento** | **sede di conseguimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allega copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità e copia del codice fiscale.

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(I dati dichiarati saranno verificati. Dichiarazioni mendaci sono perseguibili a norma di legge.)