

ALLEGATO "A" al D.R. n. del

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Perugia  
Piazza dell'Università, 1  
06123 Perugia

Il/la sottoscritt ..

.....  
Nat ... il ..... a

.....  
iscritt., per l'a.a. ...., al ..... anno di corso presso il Dipartimento di  
..... (Corso\_\_\_\_)

numero di matricola

.....  
residente a ..... in via .....

domiciliato a ..... in via .....

CAP ..... Cell. ....email.....

**CHIEDE**

di partecipare, per l'a.a. 2022/2023, al programma di scambi con *International Studies Institute, LLC* e di poter frequentare i corsi, relativi al *Fall semester 2022*, di seguito indicati in ordine di preferenza:

- 1) .....
- 2) .....

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere regolarmente iscritto al Corso  
..... in

.....del Dipartimento di

..... dell'Università degli Studi di  
Perugia e di avere una buona conoscenza della lingua inglese, pari al livello

.....

Dichiara di aver letto ed accettato tutte le regole indicate nell'avviso di selezione;  
dichiara altresì di accettare le direttive ed il regolamento di *International Studies Institute, LLC*, pena l'esclusione insindacabile dai corsi.

Allegati:

- a) .....
- b) .....
- c) .....

Perugia, lì .....

FIRMA

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 art. 46)**

Il / la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numeri telefonici \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'A.A. \_\_\_\_\_ al Corso \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Dipartimento di \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**DICHIARA**

di essere iscritto/a presso l'Università degli Studi di Perugia al \_\_\_\_\_ anno del Corso \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Dipartimento di \_\_\_\_\_ per l'anno accademico 20\_\_/ 20\_\_ e di aver sostenuto i seguenti esami di profitto (indicare data e voto) corrispondenti ai seguenti crediti didattici:

1	19
2	20
3	21
4	22
5	23
6	24
7	25
8	26

9	27
10	28
11	29
12	30
13	31
14	32
15	33
16	34
17	35
18	36

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l.. sottoscritt...

Cognome.....nome .....  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat.. a .....(prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. ....

**D I C H I A R A**

ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati documenti, sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità. (a)

.....  
(luogo e data)

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile) (b)

Note per la compilazione:

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(b) la firma è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.