Modulo di candidatura

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Perugia
P.zza Università, 1
06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'attribuzione di n. 6 contributi di mobilità ai fini della partecipazione al "Blended Intensive Programme - BIP" dal titolo "Access to care and evolution of therapeutic practices", (Codice 2024-1-FR01-KA131-HED-000209570-1) presso la Université Clermont Auvergne (FRANCIA). A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
MATRICOLA N.	
DATA DI NASCITA	SESSO M F
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITÀ	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO	
E-MAIL:	

1]	<p>di essere iscritto per l'A.A. 2024/2025:</p> <p>ad uno dei corsi di laurea afferenti al Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione o al corso di Dottorato in Etica della Comunicazione, della Ricerca Scientifica e dell'Innovazione Tecnologica e di essere in regola con il pagamento delle tasse;</p> <p style="text-align: right;">(nota a)</p>
-----------	---

2]	<p>di impegnarsi a mantenere lo status di studente iscritto a tale corso per tutta la durata della mobilità;</p> <p style="text-align: right;">(nota a)</p>
-----------	---

3]
di possedere la seguente certificazione della lingua inglese rilasciata da (Università, Istituto, ...)

livello
(nota a)

4]
di disporre nel proprio piano carriera di attività di stage/tirocini (altre attività) per un numero di CFU coerente con i crediti previsti dal BIP (n. 3 CFU);
(nota a)

5]
di avere maturato esperienza nell'ambito dell'accesso alle cure e delle pratiche terapeutiche
(nota a)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o di trasmissione a mezzo fax o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e delle modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

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, in conformità al principio di pertinenza.

Si allega alla presente domanda: (nota b)

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Data.....

_____ Firma (nota c)

Note per la compilazione:

(a) barrare la casella per indicare il possesso del requisito e compilare gli spazi con i dati richiesti;

(b) indicare tutti gli allegati alla domanda, ivi compreso il documento di identità in corso di validità, specificando la scadenza e gli estremi del documento medesimo. Alla domanda dovrà essere, comunque, allegata, a pena di esclusione, fotocopia di documento di identità in corso di validità;

(c) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della domanda.