

PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

“Allegato B” AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI ACCESSO PER I CANDIDATI IN POSSESSO DI UN TITOLO ACCADEMICO STRANIERO

DESCRIZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO (Laurea, Master of Science o titolo equivalente)

INFORMAZIONI RELATIVE AL POSSESSORE DEL TITOLO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

E-mail per corrispondenza _____

Indirizzo e Comune di Residenza _____

Indirizzo e comune di domicilio (se diverso da Residenza) _____

Condizione occupazionale _____

Tipologia contrattuale (se occupato/a) _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLO

Livello del titolo di studio (Laurea, Master of Science o titolo equivalente)

Titolo di studio in _____

Titolo di studio conseguito presso l'Università di _____

Titolo di studio conseguito il (gg/mm/aaaa) _____

Votazione finale / Valutazione _____

Area disciplinare _____

Lingua/e di insegnamento e di valutazione della preparazione _____

Durata normale del Corso (in anni) _____

Requisito/i richiesti/i per l'accesso al Corso _____

INFORMAZIONI SUGLI ESAMI E SUI RISULTATI CONSEGUITI (Dettagli relativi ai corsi seguiti e alle valutazioni/votazioni/crediti ottenuti)

PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

DATA	CORSO	VALUTAZIONE	VOTO	CREDITI

Informazioni aggiuntive utili in merito agli esami e ai risultati _____

INFORMAZIONI SULL'AMBITO DI UTILIZZAZIONE DEL TITOLO NEL PAESE IN CUI È STATO CONSEGUITO

Accesso ad ulteriori studi _____

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Quanto indicato nei documenti allegati alla domanda di ammissione corrisponde al vero ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma autografa (per esteso e leggibile)

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai soli fini della iscrizione, ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 e dal Regolamento 2016/679/UE.