**Allegato A – MODULO DI CANDIDATURA**

**BANDO DI CONCORSO PER L’ASSEGNAZIONE DI N. 5 CONTRIBUTI A FAVORE DI STUDENTI O STUDENTESSE ISCRITTI/E All’UNIVERSITA’ PER STRANIERI DI PERUGIA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PRIMA EDIZIONE DEL CAMMINO DI DANTE IN UMBRIA**

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente istanza e nella documentazione allegata hanno valore di “dichiarazioni sostitutive di certificazioni” e di “dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà” ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

CORSO DI LAUREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LAUREA MAGISTRALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOTTORATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI DELLO STUDENTE**

N.B. OCCORRE COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE GLI EVENTUALI CAMBIAMENTI DEI DATI PERSONALI PENA L'IMPOSSIBILITÀ DI ESSERE CONTATTATI PER COMUNICAZIONI URGENTI. Le variazioni dovranno essere comunicate all’indirizzo e-mail: [dipartimento.lilaim@unistrapg.it](mailto:dipartimento.lilaim@unistrapg.it)

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME:…………………………………………………  Data di nascita ………………………………………  Luogo di Nascita: ……………………………………… | NOME:…………………………..…………….……………….  Sesso:…….. Nazionalità:.….…………………………………………….  Prov.: ………………………………………………………… |
| Indirizzo attuale:  Città…………………………………………………………  Via:…...……………………………………………………  Prov…………..Tel………………………………………… | Indirizzo permanente (se differente)  Città………………………………………………………………  Via……………………………………Prov.……………………  tel.………………………………………….…………………… |
| Il recapito a Perugia è valido fino al: ………………………………………………………………………………………  Telefono Mobile…………………………….Indirizzo E-mail…………………………………………………………………  Recapito (Telefono, Fax o E-mail) attraverso il quale si desidera essere contattati per comunicazioni urgenti:……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Matricola n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Corso di laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di Corso\_\_\_\_\_\_\_ | |

Il/la sottoscritto/a acconsente che i propri dati personali possano essere messi a disposizione di colleghi studenti al solo fine di favorire l'organizzazione del “Cammino di Dante in Umbria” SI □ NO □

Data    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_