



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

PROGETTO INTERNAZIONALE DI FORMAZIONE GIURIDICA FRA UNIVERSITÀ EUROPEE E AMERICANE (EACLE)
DOMANDA DI AMMISSIONE alle SELEZIONI PER DUE BORSE DI STUDIO PER LA FREQUENZA DI UN SEMESTRE PRESSO LA HOFSTRA UNIVERSITY SCHOOL OF LAW, LONG ISLAND (NY, USA)
 compilare in stampatello il presente modulo in ogni sua parte e consegnare a:
Università degli Studi di Parma
Ufficio Protocollo, Via Università, 12 - 43121 - PARMA

DATI ANAGRAFICI

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Prov.	
Data di nascita		Età	
Nazionalità		Matricola	
Codice Fiscale			



RESIDENZA

Via, num.		CAP		Comune		Prov.	
Tel.		Cell.		E-mail			
DOMICILIO: Compilare solo nel caso in cui sia diverso dalla residenza:	Via, num.						
	Comune		CAP		Prov.		

LIVELLO DI STUDI

DIPARTIMENTO DI AFFERENZA	GIURISPRUDENZA
Corso di Studi	
Anno di prima immatricolazione	
Anno di frequenza per l'a.a. 2014/2015 (specificare se FC)	



CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per una borsa di studio nell'ambito del progetto internazionale di formazione giuridica fra università europee e americane (EACLE). A tal fine dichiara:

1. di essere regolarmente iscritto/a, per l'a.a. 2014/2015, al Corso di Laurea in Giurisprudenza;
2. di avere sostenuto, ad oggi, i sottoelencati esami:

Elenco degli esami sostenuti e relativa votazione:

Inserire l'elenco degli esami sostenuti e relativa votazione o allegare certificato/autocertificazione di iscrizione con esami.

	TITOLO DEL CORSO	CFU	VOTAZIONE
1			/30
2			/30
3			/30
4			/30
5			/30
6			/30
7			/30
8			/30
9			/30
10			/30
11			/30
12			/30
13			/30
14			/30
15			/30
16			/30
17			/30
18			/30
19			/30
20			/30
21			/30
22			/30
23			/30
24			/30
25			/30
26			/30
27			/30
28			/30
29			/30
30			/30
31			/30
32			/30
33			/30
34			/30
35			/30
36			/30
37			/30
38			/30
39			/30
40			/30

Votazione media:	/30	Voto di laurea:	/110
CFU totali sostenuti al 31/08/2015:			
(La lode <u>non</u> concorre alla determinazione della media; la media deve essere arrotondata a due cifre decimali.)			

Dichiarazioni aggiuntive (corsi di perfezionamento, esperienze professionali, certificazioni linguistiche):

Corsi di perfezionamento o specializzazione frequentati (si prega di allegare copia del certificato)	Titolo del corso			Durata (in settimane)
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Certificazioni di conoscenza della lingua	Livello (CEFR)	Tipologia di certificazione	Data di rilascio	Votazione (se disponibile)
Esperienze professionali acquisite	Tipo di esperienza			Durata (in mesi)

Il/La sottoscritto/a prende atto che:

1. in caso di assegnazione della borsa di studio di mobilità l'accettazione o la rinuncia andranno sottoscritte presso la UOS Internazionalizzazione - Erasmus and International Home, entro 10 giorni dalla pubblicazione delle graduatorie;
2. nel caso in cui l'assegnatario di borsa di studio di mobilità dovesse, nel frattempo, interrompere gli studi prima del termine della borsa stessa, dovrà cessare immediatamente il soggiorno presso la sede ospitante e/o rinunciare alla borsa nel caso in cui il periodo di studio all'estero non sia ancora iniziato. In tale circostanza dovrà restituire all'Università degli Studi di Parma gli acconti eventualmente percepiti.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. **di essere in regola** con l'iscrizione all'Università e il pagamento delle tasse universitarie per l'a.a. 2014/2015;
2. **di essere in possesso** di tutti i requisiti richiesti dal bando di concorso;
3. **che in caso di dichiarazione mendace**, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia. Il sottoscritto è altresì consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs n. 196/2003.

Data: _____

Firma autografa:

Da consegnare o inviare, in **duplice originale**, entro il termine fissato nel bando di concorso a:

Università degli Studi di Parma
Ufficio Protocollo
Via Università, 12 – 43121 Parma
Tel.: 0521 034216