

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL BANDO DI CONCORSO

PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 4 BORSE DI STUDIO PER DUAL DEGREE A FAVORE DI STUDENTI ISCRITTI AL MASTER OF SCIENCE IN ECONOMICS

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)

nato/a a (.....) il cittadinanza

matricola C.F.

recapito: via / piazza

comune prov. CAP

telefono cellulare

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 4 borse di studio per Dual Degree a favore di studenti meritevoli iscritti al primo anno del Master of Science in Economics nell' a.a. 2017/2018

e DICHIARA a tal fine quanto segue:

- 1) di essere immatricolato al primo anno del Master of Science in Economics nell'a.a. 2017/18;
- 2) di aver conseguito n. _____ CFU previsti da piano di studi per il primo anno entro il 16/02/2018;
- 3) di aver riportato, negli esami di cui al punto precedente, una media ponderata pari a _____/30;
- 4) di aver preso visione del Bando di Concorso e di accettare le condizioni ivi previste.

Allega altresì copia di un proprio documento di riconoscimento, nonché elenco degli esami sostenuti con media ponderata (Mod. Autocertificazione – Iscrizione esami disponibile in calce alla presente domanda).

Data: _____

Firma: _____

NOTA BENE: Il presente modulo deve essere inviato a segreteria@def.uniroma2.it e misc_economics@economia.uniroma2.it, entro il 7 marzo 2018, specificando nell'oggetto "Economics – DUAL DEGREE application".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

- Mod. Autocertificazione Iscrizione ed Esami -

Il/La sottoscritto/a _____

Nato / a a _____ (_____) il _____

Residente in (via / Piazza) _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP

Tel. _____ Cell. _____ E-MAIL _____

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la sua responsabilità i seguenti dati:

- di essere iscritto nell'anno accademico _____ / _____ presso l'Università di _____

Facoltà di _____

al _____ anno in corso fuori corso

del Corso in (denominazione Corso di Studio) _____

Durata normale del Corso di Studio: 2 anni 3 anni 4 anni 5 anni 6 anni

Tipo ordinamento: ante D.M. 509/99 D.M. 509/99 D.M. 270/04

- di aver superato i seguenti esami:

	Esami sostenuti	CFU	Voto	Data
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Media ponderata complessiva: _____/30

Eventuali annotazioni: _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: _____

 (firma per esteso e leggibile)