



## UFFICIO PLACEMENT

Dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"  
Via Amm. Ferdinando Acton 38 - 80133 Napoli  
Tel. +39.081.547.5651/5650/5624 - Fax: 081.547.5653  
Email: [placement@uniparthenope.it](mailto:placement@uniparthenope.it)  
URL: <http://placement.uniparthenope.it/index.php>



### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI CURRICULARI A FAVORE DEGLI STUDENTI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI PARTHENOPE ISCRITTI ALL'A.A. 2017/2018

Cognome:
Nome:
Sesso (F o M):
Luogo di nascita:
Data di nascita
Cittadinanza:
Codice fiscale:
Residenza:
Telefono:
Cellulare:
E-mail:
Tirocinio svolto presso _____ dal _____ al _____
n.mesi: _____

DICHIARA DI

#### Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti richiesti

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ valendomi della facoltà concessa dall'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni e dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che decadrò dai benefici eventualmente conseguiti





## UFFICIO PLACEMENT

Dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"  
Via Amm. Ferdinando Acton 38 - 80133 Napoli  
Tel. +39.081.547.5651/5650/5624 - Fax: 081.547.5653  
Email: [placement@uniparthenope.it](mailto:placement@uniparthenope.it)  
URL: <http://placement.uniparthenope.it/index.php>



### DICHIARO

- di essere iscritto per l'anno accademico 2017/2018 al \_\_\_\_\_ anno per la \_\_\_\_\_ volta;
- di essere iscritto al del corso di laurea in \_\_\_\_\_
- di aver riportato una media ponderata, arrotondata di due decimi, dei voto riportati negli esami sostenuti alla data di emanazione del bando, pari a \_\_\_\_\_
- di appartenere ad un nucleo familiare la cui attestazione reddituale I.S.E.E. risulta essere la seguente: ISEE \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che l'eventuale erogazione del contributo avverrà esclusivamente mediante accredito sul conto corrente (il conto corrente deve essere intestato o cointestato al beneficiario del contributo): IBAN \_\_\_\_\_
- di essere consapevole che qualora il tirocinio abbia durata maggiore di 3 mesi, l'Università corrisponderà solo il rimborso relativo a 3 mensilità.
- di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato solo per un tirocinio durata minima di tre mesi , cui corrispondono almeno sei crediti formativi universitari ( **6 CFU**),

Luogo, Data

FIRMA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati personali trasmessi dai candidati con la presente domanda, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, saranno trattati per le finalità di gestione dell'eventuale assegnazione del contributo.

Luogo, Data

FIRMA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

- a) Certificato di Iscrizione al corso di laurea stampato con la procedura di ESSE3;
- b) Progetto Formativo attestante l'avvenuto Tirocinio;
- c) Autocertificazione contenente l'elenco degli esami superati riportante votazione e crediti conseguiti;
- d) Certificazione della condizione ( ISEE ó Università) di cui D.lgs 31 marzo 1998 n. 109 e successive modifiche o integrazioni;
- e) Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

