# Allegato Modulo 1

Spett.le A.Di.S.U.R.C.

Via A. De Gasperi, 45

80133 Napoli

**Oggetto: Bando di concorso per l’assegnazione di borse di studio, posti alloggio e contributi per mobilità internazionale a.a. 2023/2024. Autocertificazione di cui all’artt. 5.2 (art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via/P.zza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/in corso di iscrizione all’ateneo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con specifico riferimento al bando di concorso in oggetto e in particolare all’art. 5.2, consapevole di quanto prescritto dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che la documentazione allegata alla presente e relativa alla seguente fattispecie di cui all’art. 5.2:

* Documentazione art. 4.5 Candidato con status di rifugiato politico o apolide;
* Documentazione art. 4.5 Candidato proveniente da Paesi stranieri particolarmente poveri o in via di sviluppo;
* Documentazione art. 4.5 Candidati con nucleo familiare residente all’estero (ISEE UNIVERSITARIO PARIFICATO);
* Documentazione art. 5.3 Candidato in condizione di disabilità

È conforme all’originale in mio possesso.

Data \_\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_