

Al Prof. Cristiano Violani
Presidente
Facoltà di Medicina e Psicologia
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Il/la sottoscritto/a matr.
nato/a il a
codice fiscale..... residente a
..... prov in via/piazza
..... n.
tel. cell.....
indirizzo e-mail domiciliato a
..... prov. in via/piazza
..... n.
tel. iscritto nell'a.a. 2014-2015 presso l'Università degli
Studi di Roma "La Sapienza", facoltà di Medicina e psicologia al anno del corso
di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e chirurgia

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di n.2 (due) posti per mobilità studentesca extra UE, a.a. 2014-2015.

A tale scopo il/la sottoscritto/a ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale:

DICHIARA

1. che la posizione, relativamente ai versamenti effettuati per tasse, contributi, arretrati o eventuali multe, per l'anno accademico in corso è regolare;
2. di non aver usufruito di altre borse erogate ad altro titolo, per scambi internazionali o soggiorni all'estero, su fondi di Sapienza.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. **autocertificazione degli esami** sostenuti entro il 31 maggio 2015
2. **progetto di ricerca** da realizzare presso l'università partner firmato dal responsabile scientifico della collaborazione, Prof. S. Di Somma. Nel caso di progetto di ricerca finalizzato allo svolgimento della tesi lo studente dovrà inoltre allegare **la dichiarazione di assegnazione della tesi** firmata dal relatore e controfirmata dal responsabile scientifico della collaborazione;
3. **dichiarazione di accettazione** da parte dell'Università ospitante, recante esplicita indicazione del progetto di ricerca in cui è inserito lo studente, e del nominativo del tutor o coordinatore straniero del progetto stesso;
4. **fotocopia di certificazione linguistica e/o** autocertificazione **e/o** dichiarazione.

Roma,

FIRMA

.....