DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/Il sottoscritta/o ..... C.F. ..... nata/o a ..... (...) il ..... e residente a ..... (...) in via ..... n. ..... di cittadinanza ..... matricola ..... partecipante Bando Erasmus per Studio A.A. 2025/26, consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di possedere i requisiti previsti all'art. 4 del Bando ed in particolare:

- ☐ di essere **regolarmente iscritto/a** all'Università degli Studi di Salerno per l'A.A. 2024/25 con previsione di conseguimento del titolo di studio in data successiva alla conclusione del periodo di durata della mobilità come prevista dal contratto di mobilità;
- ☐ di non usufruire di altri finanziamenti comunitari per il periodo di mobilità, **ivi comprese borse PNRR**;
- ☐ di avere a disposizione in un numero residuo di ……. mesi di Mobilità Erasmus, in relazione al numero massimo di mesi consentiti per il proprio ciclo di studio;
- ☐ di aver accertato, attraverso i siti web e/o i factsheet delle Università selezionate nel bando, di essere in possesso dei **requisiti linguistici** richiesti, ovvero di impegnarsi ad acquisirli nei tempi indicati dalle stesse;
- ☐ (per i cittadini non comunitari) di impegnarsi ad avere un **permesso di soggiorno valido** alla partenza e che resti tale durante l'intero periodo di mobilità;
- ☐ di **non essere residente** nel paese dove intende svolgere la mobilità.

In relazione ai benefici economici previsti per minori opportunità nell'art. 12 del bando, dichiara di essere potenziale beneficiario e richiede verifica dei requisiti relativi a:

- ☐ **Disabilità riconosciuta uguale o superiore al 66% certificata su Esse3**
- ☐ **ISEE inferiore a €26.306,25 euro** e superamento **tutti gli esami previsti** dal proprio corso di studio con una **media di 28/30 al 30 settembre 2025**

Si allega documento di identità del firmatario

Luogo .....

Data .....

IL DICHIARANTE

.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.