****

 **Allegato 3**

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE CONOSCENZA LINGUISTICA**

Il/La sottoscritto/a (*Cognome, Nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Laurea □ Triennale □ Magistrale

della Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine della partecipazione al Bando di concorso Erasmus+ e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**dichiara**

a) di avere incluso nel piano di studio le seguenti lingue:

Prima lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seconda lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se prevista)

Terza lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se prevista)

b) che la propria lingua madre è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di essere in possesso del seguente livello di lingua (*Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*) richiesto dalle Università partner selezionate nella domanda di partecipazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Francese** | A1 □ | A2 □ | B1 □ | B2 □ | C1 □ | C2 □ |
| **Inglese** | A1 □ | A2 □ | B1 □ | B2 □ | C1 □ | C2 □ |
| **Portoghese** | A1 □ | A2 □ | B1 □ | B2 □ | C1 □ | C2 □ |
| **Spagnolo** | A1 □ | A2 □ | B1 □ | B2 □ | C1 □ | C2 □ |
| **Tedesco** | A1 □ | A2 □ | B1 □ | B2 □ | C1 □ | C2 □ |

d) di essere consapevole fin da ora, sollevando da ogni responsabilità l’Ufficio Mobilità e Relazioni internazionali (UMRI) della UNINT, che l’Università ospitante si riserva la possibilità di non ammettere a un determinato corso lo studente Erasmus+ in possesso di un livello di lingua ritenuto insufficiente;

e) di essere disposto a sostenere presso l'UNINT un colloquio di verifica delle competenze linguistiche qualora l'UMRI o il Coordinatore d'area responsabile lo ritengano necessario.

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_