UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA

Area Formazione, Ricerca, Pianificazione
e Valorizzazione delle Conoscenze
Servizio Internazionalizzazione
Ufficio Mobilità internazionale

AUTODICHIARAZIONE PER TOP UP MINORI OPPORTUNITÀ
Anno Accademico 2027-2028

Il/La sottoscritto/a

Cognome			
Nome		Matricola	

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 DICHIARA di essere:

- **Studente con figli minori**

  indicare cognome e nome del minore _____

  indicare luogo e data di nascita del minore _____

- **Studente lavoratore**

  indicare il datore di lavoro _____

  indirizzo e-mail del datore di lavoro _____

  assunto/a dal _____ con contratto ☐ a tempo determinato con scadenza _____

  ☐ a tempo indeterminato ☐ altro (specificare) _____

  e allega a tal fine il contratto di lavoro o un cedolino dello stipendio

- **studente atleta professionista**

  indicare federazione sportiva di appartenenza _____

  scadenza dell'iscrizione alla federazione sportiva _____

  e allega a tal fine una certificazione o la tessera di associazione

- **studente orfano di almeno un genitore**

stato di famiglia	**PADRE**	**MADRE**
luogo di nascita		
data di nascita		

  indicare cognome e nome del genitore deceduto _____

  indicare luogo e data del decesso _____

- **studente figlio di vittime del terrorismo o della criminalità organizzata**

  indicare cognome e nome del genitore _____

  indicare luogo e data di nascita _____

  indicare luogo e data del decesso _____

  Tribunale o Questura di competenza _____

Luogo e data _____ Firma _____

In materia di trattamento dei dati personali, l'Università si impegna, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR), a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità di gestione delle selezioni e delle successive fasi del progetto, nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.