



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE

PROGRAMMA ERASMUS+ 2024

Azione KA1 Mobilità individuale ai fini dell'apprendimento

Progetto n. **2024-1-IT02-KA131-HED-000229321** – CUP: C71B24000110006

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____ a
_____ il ____/____/____ e residente in _____ in via
_____ n.° _____
CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____ Codice _____ Fiscale _____

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (se diverso da quello indicato sopra) _____

CHIEDE

di partecipare al Programma Erasmus+ - Azione KA1 Mobilità individuale ai fini dell'apprendimento e di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l'assegnazione delle Borse di studio per tirocini formativi all'estero della durata di 60 giorni nel corso del biennio 2025_2026.

A tal fine, dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Indica come paese di preferenza:

- _____
- _____
- _____



A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

- di essere nato/a a _____ il ____/____/____
- di avere cittadinanza _____
- di essere residente in _____
- di frequentare il II anno del corso _____, sede di _____
- di conoscere la/e lingua/e (specifica se possibile il livello) _____
- di non essere residente né cittadino del Paese di destinazione del tirocinio.

Dichiara, altresì,

- di essere in pieno possesso dei diritti civili e politici;
- di non avere superato il totale massimo di 12 mensilità nell'ambito del programma Erasmus+;
- di essere disponibile ad effettuare il colloquio con la commissione Erasmus+ nominata dalla Fondazione;
- di impegnarsi, in caso di assegnazione della Borsa di Studio, a presentare tutta la documentazione che verrà richiesta, e ad effettuare l'esperienza all'estero secondo le linee definite dalla Fondazione in accordo con gli enti ospitanti

Il/la sottoscritto/a autorizza la Fondazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03 e dell'art. 13 GDPR 679/16.

Alla presente domanda allega la seguente documentazione:

1. Curriculum Vitae con foto, in PDF, in lingua inglese (nome del file: COGNOME_NOME_CV EU).
2. Lettera di motivazione in inglese
3. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

lì, ____/____/____

Firma
