  

 

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**“Accreditamento Movimentazioni APS”**

ERASMUS+ KA121-VET-303300D5

N° 2023-1-IT01-KA121-VET-000130705

G21B23000420006

**Compilare in forma dattiloscritta**

**DATI ANAGRAFICI:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (*se diverso da quello di residenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTATTI:**

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare alternativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONE:**

Diplomato/a presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus – progetto Accreditamento Movimentazioni APS per l’assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 62 giorni da svolgersi nel seguente Paese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, **il Sottoscritto** **dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di Selezione** e di accettarne integralmente il contenuto.

**Si allegano alla presente:**

* Allegato B - Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME E NOME\_CV IT)
* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME\_NOME\_CV EU);
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
* Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti;

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta da Movimentazioni APS.

Il/la sottoscritto/a autorizza Movimentazioni APS al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.

 **Data e luogo Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_