



## **ALLEGATO A**

## **PROGRAMMA COMUNITARIO ERASMUS+ KA107**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' INTERNAZIONALE PER CREDITI (ICM) PER MOTIVI DI TRAINEESHIP ANNO ACCADEMICO 2021-2022

Convenzione n.2020-1-IT02-KA107-078837

sotto	scritt,				
Cognome			_Nome		
Luogo di r	nascita	(	) Data di nas	cita	
Codice Fis	scale		Cittadinanz	a	
Indirizzo (	di residenza: Via				
N	CAPC	ittà			()
Tel		Cellulare			
	ituzionale		@st	udenti.unimol.it	
e-mail privata (se disponibile)eventuale domicilio: Città					
		(_	) Via		n
Tel					
		DATI ACCADI	MICI		
Matricol	a n.				
false dichi	iarazioni, dichiara sot accademico 2020-20 Corso di Laurea in S Corso di Laurea Mag	cienze Biologiche	bilità di essere		
		CHIEDE			
	zione del contributo E e Istituto:	rasmus+ ICM per Tra	ineeship per ati	cività da svolger	e presso
sotto	scritt allega:				
domanda	di candidatura (Testo	mi sostenuti e CFU m Unico delle disposizio a – D.P.R. 28 dicembre	oni legislative e	•	
□ autocer	tificazione della laure	a di primo livello già co	nseguita con vo	to di laurea;	

☐ Certificati di corsi di lingua (allegare obbligatoriamente attestati oppure autocertificazione); per gli esami di lingua sostenuti nel percorso di studio, presentare l'autocertificazione, utilizzando il modulo Allegato C;
□ curriculum vitae et studiorum (solo i dottorandi);
□ lettera motivazionale;
$\square$ Altro (se in possesso di attestazioni relative a precedenti esperienze di studio all'estero, partecipazione a seminari e Summer School, competenze informatiche, ecc.);
□ fotocopia della carta di identità o del passaporto in corso di validità;
$\square$ fotocopia del permesso di soggiorno per i candidati extra europei;
Le autocertificazioni sono rese ai sensi Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445
sottoscritt dichiara altresì di: a) avere/non avere mai usufruito di una borsa/status ERASMUS per motivi di studio e/o tirocinio (in caso positivo, specificare dove si è svolto il periodo di studio e/o tirocinio e la durata);
b) non usufruire di altre borse di studio erogate dall'Unione Europea;
Campobasso,
l sottoscritt dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.
l sottoscritt, dichiara di avere letto l'informativa ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati per le finalità della presente procedura
Data
FIRMA