



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Erasmus+

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

___ sottoscritt___,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ () Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza: Via _____

N. _____ CAP _____ Città _____ ()

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail istituzionale _____@studenti.unimol.it

e-mail privata (se disponibile) _____@ _____

eventuale domicilio: Città _____ () Via _____ n. _____

Tel. _____

DATI ACCADEMICI

Matricola n. _____

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di false dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità di essere REGOLARMENTE iscritto/a per l'anno accademico 2021-2022 al:

- Dottorato di ricerca in Tecnologie e Biotecnologie agrarie

CHIEDE

l'assegnazione del contributo Erasmus+ ICM per Traineeship per attività da svolgere presso la Graduate School of Agriculture – Kyoto University (Giappone)

___ sottoscritt___ allega:

- curriculum vitae et studiorum*;

- lettera motivazionale;

- 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;

- 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
