



Erasmus+

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

(ALLEGATO A)

ERASMUS + /KA1 ISTRUZIONE SUPERIORE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' DEL PERSONALE DIRIGENTE,
TECNICO-AMMINISTRATIVO E CEL PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE

Progetto n. 2021-1-IT02-KA131-HED-000003610

Al Responsabile del Settore Gestione PTA e carriere

SEDE

IL/LA SOTTOSCRITT _____

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ () _____

CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ () _____

E-MAIL (OBBLIGATORIO) _____ @ _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA MOBILITA' DEL PERSONALE DIRIGENTE,
TECNICO-AMMINISTRATIVO E CEL PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE PER IL PROGETTO
N.2021-1-IT02-KA131-HED-000003610

E DICHIARA

DATI PROFESSIONALI

DI ESSERE ASSUNT__ CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO PRESSO
L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE E DI AVERE:

- < DI 10 ANNI DI ESPERIENZA (JUNIOR)
- > DI 10 ANNI E < DI 20 ANNI DI ESPERIENZA (INTERMEDIO)
- > DI 20 ANNI DI ESPERIENZA (SENIOR)

DI SVOLGERE IL PROPRIO INCARICO PRESSO:

DIPARTIMENTO/AREA _____

SETTORE _____ UFFICIO _____

DESTINAZIONE

DI VOLER SVOLGERE LA MOBILITA' STAFF TRAINING PRESSO (INDICARE LA
DENOMINAZIONE COMPLETA E L'INDIRIZZO DELL'ISTITUZIONE/IMPRESA
OSPITANTE): _____

PER UN PERIODO DI N. _____ GIORNI (MINIMO 2 GIORNI LAVORATIVI)
DAL _____ AL _____

- DI AVERE GIÀ USUFRUITO DI BORSE PER ATTIVITÀ DI ERASMUS STAFF TRAINING (INDICARE SEDE/I E PERIODO/I DI SVOLGIMENTO)
- DI NON AVER MAI USUFRUITO DI BORSE PER ATTIVITÀ DI ERASMUS STAFF TRAINING.

PREPARAZIONE LINGUISTICA

FRANCESE:
INGLESE:
SPAGNOLO:
TEDESCO:
ALTRO: _____

SPECIFICARE IL LIVELLO DI COMPETENZA LINGUISTICA INSERENDO NELLE CASELLE UNO TRA I SEGUENTI RIFERIMENTI: 3 = AVANZATO 2 = INTERMEDIO 1 = PRINCIPIANTE

ALLEGATI

1. NEL CASO DI MOBILITÀ VERSO IMPRESA, LETTERA DI INVITO DELL'IMPRESA OSPITANTE;
2. MOBILITY AGREEMENT, CONTENENTE GLI OBIETTIVI DELLA MOBILITÀ, IL VALORE AGGIUNTO DELLA MOBILITÀ NEL CONTESTO DELLE STRATEGIE DI MODERNIZZAZIONE ED INTERNAZIONALIZZAZIONE DELLE ISTITUZIONI COINVOLTE, LE ATTIVITÀ DA REALIZZARE, I RISULTATI ATTESI E LE RICADUTE SUL PROPRIO SERVIZIO.
3. ALTRO (SPECIFICARE) _____.

__I__ sottoscritt__, dichiara di avere letto l'informativa ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 e del Decreto Legislativo n.101/18 del 10 agosto 2018, 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.

CAMPOBASSO,

(firma per esteso e leggibile)