



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Erasmus+

ALLEGATO A

PROGRAMMA ERASMUS+ AZIONE CHIAVE 1 – MOBILITA' INDIVIDUALE PER TRAINEESHIP ANNO ACCADEMICO 2022-2023

MODULO DI CANDIDATURA

____ sottoscritt____, (cognome)____ (nome)____
 Matricola____ cittadinanza____, nat____ il____
 a____ (____) Codice Fiscale____
 residente a____ in Via____
 n.____ CAP____ Città____ (____)
 cellulare____ e-mail____@studenti.unimol.it

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 iscritta/o per l'anno accademico al:

☐ Corso di Laurea ☐ Corso di Laurea Magistrale ☐ Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico
☐ Dottorato di ricerca
 in _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo Erasmus+ Traineeship per la copertura del periodo di tirocinio all'estero presso la seguente organizzazione/ente/Università (riportare il nominativo dell'azienda reperita autonomamente o grazie all'intermediazione di un docente come indicato nel Traineeship Offer Form)

DICHIARA

☐ di non usufruire di un altro contributo comunitario previsto da altri programmi di mobilità o di qualsiasi altro tipo di finanziamento comunitario;
☐ di aver beneficiato di borsa Erasmus+ Studio o Erasmus+ Traineeship della durata di _____ presso_____
☐ che svolgerà il tirocinio da neolaureato, entro e non oltre 12 mesi dal conseguimento del titolo e con conclusione del tirocinio entro il 30 settembre 2023.

ALLEGA

☐ autocertificazione dell'iscrizione con esami, voti e crediti, debitamente firmata - da scaricare dal portale dello studente dopo aver effettuato il login e andando alla sezione Segreteria - Certificati <https://unimol.esse3.cineca.it/Start.do>.
☐ autocertificazione del titolo precedentemente ottenuto con voto finale e l'elenco degli esami sostenuti con rispettivi voti;

- ☐ Curriculum Vitae et Studiorum redatto nella lingua del Paese in cui si intende effettuare il traineeship o in una possibile lingua veicolare, debitamente firmato (**solo per i dottorandi**);
- ☐ Lettera di accettazione/Traineeship Offer Form;
- ☐ Certificazione di competenza linguistica o autocertificazione;
- ☐ Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Nulla osta del coordinatore di dottorato (**solo per i dottorandi**);
- ☐ Altro (specificare)_____.

____sottoscritt____dichiara di avere letto l'art.15 del bando "Trattamento e riservatezza dei dati personali" e acconsente al trattamento dei propri dati per le finalità della procedura concorsuale Erasmus.

Campobasso,

(firma per esteso e leggibile)