



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 31 OTTOBRE 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 motivazionale;
- 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.14 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)