



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Funded by the
European Union

ALLEGATO A

PROGRAMMA ERASMUS+
AZIONE CHIAVE 1 – MOBILITA' INDIVIDUALE PER TRAINEESHIP
ANNO ACCADEMICO 2023-2024

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 Triennale _____
- 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)