UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

PROGRAMMA ERASMUS+

A. A. 2018-2019

MODULO DI CANDIDATURA MOBILITA’ ERASMUS+ TRAINEESHIP

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI ANAGRAFICI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a | | Comune | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | il |  | | Prov. | |  | | |
| Nazionalità | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | |  | |  |  |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | |  | |
| CAP | | |  | | | | | | | | | Comune | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Prov. | | |  | |
| Tel. | | |  | | | | | | | | | Cell. | | | | |  | | | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | |
| Domicilio (compilare se diverso dalla residenza) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. |  | | |
| CAP |  | | | | | | | | Comune | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. |  | | |
| Tel. |  | | | | | | | | Cell. | | | |  | | | | | | | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | |
| DATI CURRICULUM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| iscritto/a al Dipartimento/Scuola di | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matricola n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea triennale in | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea magistrale | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea magistrale a ciclo unico in | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Master in | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dottorato di ricerca in | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scuola di specializzazione in | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'assegnazione di una delle borse di mobilità finanziate nel quadro del Programma Erasmus+ per la realizzazione di un tirocinio formativo di 3 mesi, presso:

|  |
| --- |
| PREFERENZA PAESI DI DESTINAZIONE |
| 1° Paese in ordine di preferenza |
| 2° Paese in ordine di preferenza |

A tal fine, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di aver conseguito la seguente votazione di laurea

|  |
| --- |
| AUTOCERTIFICAZIONE VOTO LAUREA *(solo per gli studenti laureati alla triennale ed iscritti al primo anno della magistrale e per gli studenti iscritti a master di II livello, dottorato di ricerca, scuola di specializzazione)* |
| Votazione |

di aver superato i seguenti esami universitari di lingua:

|  |
| --- |
| Indicare l’esame, la data e il voto conseguito |
|  |
|  |

⬜ di aver soggiornato all’estero per un periodo di almeno trenta giorni consecutivi per motivi di studio o lavoro (solo in presenza di effettiva documentazione che attesti tale soggiorno all’estero);

⬜ di aver già svolto un periodo di mobilità Erasmus (Studio o Traineeship) presso la sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

⬜ di essere in possesso di una certificazione linguistica rilasciata dal Centro linguistico di Ateneo della Università degli Studi di Bari a partire dall’a.a. 2015-16 (per il livello conseguito);

⬜ che la propria lingua madre corrisponde a quella del paese per il quale intende candidarsi.

Il/La sottoscritto/a allega infine la seguente documentazione:

|  |
| --- |
| ALLEGATI |
| 1. fotocopia di un documento d’identità in corso di validità e del codice fiscale 2. eventuale certificazione o autocertificazione comprovante la competenza linguistica di cui all’art. 5 del bando di concorso, debitamente sottoscritta, con indicazione del livello 3. eventuale lettera di accettazione (Allegato B) di cui all’art. 3 del bando di concorso |

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell’art.76 del D.P.R.445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt.483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all’indirizzo https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016- 679/informativa-selezioni e presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati – dai soggetti autorizzati al trattamento – con strumenti manuali, informatici e telematici nell’ambito e in ragione delle finalità di gestione della presente procedura e in applicazione delle disposizioni normative vigenti in materia di trattamento dei dati personali.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma del candidato |
|  |  |  |