**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO NON**

**RETRIBUITO, UNPAID TRAINEESHIP AGREEMENT, DA SVOLGERSI PRESSO LA COMMISSIONE EUROPEA PER L’A.A. 2021/2022**

 **Al Direttore del Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica**

\_l\_sottoscritt......................................................

Codice Fiscale ………………………………………

nato/a a: ………………………....................................... (prov.......) il ………………

residente a ........................................................ (prov. ......)

Via ......................................... .cap……… tel. ............................. email ………………………………………………………....iscritto/a al

……….. anno del Corso di Laurea in …………………………………………

N. MATR. ………….

In possesso dei seguenti requisiti

1. ottima conoscenza (livello C1/C2) della lingua inglese e di un’altra delle lingue ufficiali dell’Unione Europea;
2. essere iscritto al 2° anno della Laurea Magistrale in Traduzione Specialistica (LM-94) ed aver superato tutti gli esami del 1° anno;

3a. □ aver frequentato e superato l’esame dell’insegnamento di “Tecnologie informatiche applicate alla

traduzione”;

 oppure

3b. □ frequenterà l’insegnamento di “Tecnologie informatiche applicate alla traduzione”, e sosterrà entro il 30 giugno 2022 il relativo esame con esito positivo ( in tale caso l’ ammissione in graduatoria avverrà sotto riserva di accertamento che prima della partenza la condizione suddetta sia stata soddisfatta);

1. ha conseguito il Diploma di Laurea triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione finale\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ha sostenuto i seguenti esami del corso di laurea magistrale LM94 con la seguente votazione:



|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ESAME**   | **voto**  |
|  |  |
|   |  |
| **DENOMINAZIONE ESAME**  | **voto**  |
|  |  |
|   |  |
| **DENOMINAZIONE ESAME**  | **voto**  |
|  |  |
|  |  |
| **DENOMINAZIONE ESAME**   | **voto**  |
|  |  |

CHIEDE

di essere ammesso a di svolgere un periodo di tirocinio in traduzione o terminologia, non retribuito e della durata di minimo 4 settimane e massimo 6 presso una delle Direzioni Generali della Commissione Europea .

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (1) alla presente è allegata la fotocopia sottoscritta di un documento di identità del dichiarante.