

**N°**. 2024-1-IT01-KA121-VET-000204736

CODICE CUP G21B24000170006

**“ACCREDITAMENTO CONFARTIGIANATO PESCARA”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Compilare in forma dattiloscritta**

**DATI ANAGRAFICI:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (*se diverso da quello di residenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTATTI:**

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE:**

Diplomato o Diplomando /a presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus – progetto Accreditamento MEDICI *per* l’assegnazione di una borsa di mobilità per un tirocinio formativo della durata di **92 giorni** da svolgersi nel seguente Paese:

|  |  |
| --- | --- |
| FRANCIA |  |
| MALTA |  |
| SPAGNA |  |

con partenza prevista per fine LUGLIO (\_\_\_) / di SETTEMBRE (\_\_\_).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **il Sottoscritto** **dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di Selezione** e di accettarne integralmente il contenuto.

**Si allegano alla presente:**

* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua **italiana**, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME E NOME\_CV IT)
* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua del **Paese di destinazione** oppure in **inglese**, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME\_NOME\_CV EU);
* Fotocopia di un documento valido documento per l’espatrio;
* Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti;

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della Borsa di mobilità e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta da Confartigianato Pescara.

*Il/la sottoscritto/a autorizza Confartigianato Pescara al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.*

 **Data e luogo Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_