Immagine che contiene Carattere, calligrafia, testo, Elementi grafici

Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.Immagine che contiene Carattere, testo, Elementi grafici, schermata

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene Blu elettrico, Carattere, Elementi grafici, logo

Descrizione generata automaticamente

**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**

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