**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO DI DOMANDA**

**MOBILITA’ PERSONALE AMMINISTRATIVO (STAFF MOBILITY FOR TRAINING)**

**ERASMUS + PROGRAMME -A.A. 2016/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| ***All’Ufficio Relazioni Internazionali***  ***Università Per Stranieri "Dante Alighieri"***  ***Reggio Calabria*** |  |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a: |
| Luogo e data di nascita: |
| Cittadinanza: |
| Indirizzo di residenza: |
| Codice Fiscale: |
| Ruolo, categoria e sede di lavoro (ufficio): |
| Anzianità di servizio all'interno dell'Ateneo:   * Junior - meno di 10 anni di esperienza * Intermedio - tra 10 e 20 anni di esperienza * Senior - più di 20 anni di esperienza |
| Recapiti (telefono interno – e-mail) |

presa visione del bando per la Mobilità del Personale Amministrativo nell’ambito del programma Erasmus+ , chiede di aver assegnata una borsa di mobilità per effettuare un periodo di formazione all’estero, presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Istituto estero ospitante*), PAESE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CODICE ERASMUS/PIC NUMBER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della durata di n°\_\_\_ giorni, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 201\_\_, per svolgere attività di formazione.

Pertanto, dichiaro

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’UE o di altro Paese partecipante al Erasmus + oppure proveniente da altro Paese riconosciuto dall’Italia come profugo, apolide o residente permanente.
* di essere a conoscenza del fatto che l’assegnazione del finanziamento Erasmus è condizionata all’assegnazione dei fondi relativi a tale mobilità da parte della Agenzia Nazionale competente.
* di avere la seguente competenza nella Lingua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Livello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega al presente modulo di domanda i seguenti documenti:

* *Lettera di accettazione dell’istituto estero ospitante*
* *Curriculum Vitae*
* *Copia documento di riconoscimento*

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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