



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Co-funded by the
European Union

ALLEGATO A

PROGRAMMA ERASMUS+ AZIONE CHIAVE 1 – MOBILITA' INDIVIDUALE PER TRAINEESHIP ANNO ACCADEMICO 2025-2026

MODULO DI CANDIDATURA

____ sottoscritt____, (cognome)____ (nome)____
Matricola____ cittadinanza____, nat____ il____
a____ (____) Codice Fiscale____
residente a____ in Via____
n.____ CAP____ Città____ (____)
cellulare____ e-mail____@studenti.unimol.it

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di false dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità di essere REGOLARMENTE iscritta/o per l'anno accademico al:

- ☐ Corso di Laurea Triennale _____
- ☐ Corso di Laurea Magistrale _____
- ☐ Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico_____
- ☐ Dottorato di ricerca in _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo Erasmus+ Traineeship per la copertura del periodo di tirocinio all'estero presso la seguente organizzazione/ente/Università (riportare il nominativo dell'azienda reperita autonomamente o grazie all'intermediazione di un docente come indicato nel Traineeship Offer Form):

DICHIARA

- ☐ di non usufruire di un altro contributo comunitario previsto da altri programmi di mobilità o di qualsiasi altro tipo di finanziamento comunitario;
- ☐ di aver beneficiato di borsa Erasmus+ Studio o Erasmus+ Traineeship della durata di _____ presso_____

che svolgerà il tirocinio:

- ☐ curriculare
- ☐ volontario (ossia senza riconoscimento di CFU in carriera o riconoscimento CFU sovranumerari)
- ☐ da neolaureato, entro e non oltre 12 mesi dal conseguimento del titolo e con conclusione del tirocinio entro il 30 settembre 2026.

ALLEGA

- ☐ Autocertificazione dell'iscrizione con esami, voti e crediti, debitamente firmata - da scaricare dal portale dello studente dopo aver effettuato il login e andando alla sezione Segreteria - Certificati <https://unimol.esse3.cineca.it/Start.do>.
- ☐ Autocertificazione del titolo precedentemente ottenuto con voto finale e l'elenco degli esami sostenuti con rispettivi voti;
- ☐ Lettera di accettazione/Traineeship Offer Form (Allegato D);
- ☐ Certificazione di competenza linguistica o autocertificazione (Allegato C);
- ☐ Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

SOLO PER I DOTTORANDI

- ☐ *Curriculum Vitae et Studiorum* redatto nella lingua del Paese in cui si intende effettuare il traineeship o in una possibile lingua veicolare, debitamente firmato ;
- ☐ Nulla osta del coordinatore di dottorato (Allegato E);

☐ Altro (specificare)_____.

____sottoscritt____dichiara di avere letto l'art.17 del bando "Trattamento e riservatezza dei dati personali" e acconsente al trattamento dei propri dati per le finalità della procedura concorsuale Erasmus.

Campobasso,

(firma per esteso e leggibile)