



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Funded by the
European Union

ALLEGATO A

PROGRAMMA COMUNITARIO ERASMUS+

MODULO DI CANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' DEL PERSONALE DIRIGENTE, TECNICO-AMMINISTRATIVO E CEL PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE (STAFF TRAINING)

ANNO ACCADEMICO 2025-2026

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RELAZIONI INTERNAZIONALI
SEDE

IL/LA SOTTOSCRITT.....
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 75 dello stesso D.P.R che prescrive la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con dichiarazioni non veritiere, e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____ (____) _____
CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA _____ N. _____
CAP _____ CITTA' _____ (____)
E-MAIL (OBBLIGATORIO) _____ @ _____

• esigenze speciali relative a condizioni fisiche, mentali o sanitarie SI ☐ NO ☐

DATI PROFESSIONALI

DI ESSERE IN SERVIZIO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE E DI AVERE:

- ☐ < DI 10 ANNI DI ESPERIENZA (JUNIOR)
☐ > DI 10 ANNI E < DI 20 ANNI DI ESPERIENZA (INTERMEDIO)
☐ > DI 20 ANNI DI ESPERIENZA (SENIOR)

DI SVOLGERE IL PROPRIO INCARICO PRESSO:

DIPARTIMENTO/AREA _____

SETTORE _____ UFFICIO _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA MOBILITA' DEL PERSONALE DIRIGENTE, TECNICO-AMMINISTRATIVO E CEL PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE PER ATTIVITA' DI STAFF TRAINING A VALERE SUL PROGETTO ERASMUS+ 2025-1-IT02-KA131-HED-000312597

DESTINAZIONE

DI VOLER SVOLGERE LA MOBILITA' STAFF TRAINING PRESSO (INDICARE LA DENOMINAZIONE COMPLETA E L'INDIRIZZO DELL'ISTITUZIONE/IMPRESA OSPITANTE):.....

DAL (data presunta inizio missione)

AL (data presunta fine missione)

(inclusi i giorni di viaggio)

- E' LA PRIMA VOLTA CHE PARTECIPA A UN BANDO ERASMUS+ FOR TRAINING?

SI NO

SE SI, SPECIFICARE.....

- HA PARTECIPATO A BANDI DEL CONSORZIO TUCEP?

SI NO

SE SI, SPECIFICARE.....

ALLEGA ALLA PRESENTE:

☐ ACCORDO DI MOBILITA'/MOBILITY AGREEMENT FOR TRAINING, CONCORDATO NELLE DATE E CONTENUTO CON LA SEDE OSPITANTE

☐ LETTERA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLA MOBILITA' DA PARTE DEL RESPONSABILE DELLA STUTTURA DI AFFERENZA (secondo le indicazioni contenute nel Bando di concorso)

Il/La sottoscritto/a, dichiara di avere letto l'informativa ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679, relativo alla tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione dei dati e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati per le finalità di gestione della presente procedura, al fine di determinare la graduatoria di idoneità.

Luogo e data,

In fede (firma).....