

ACCREDITAMENTO ENFORMA

Progetto n° 2024-1-IT01-KA121-VET-000205493
CUP G41B24000300006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Compilare a computer

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il ____/____/____ e residente in _____, CAP _____, provincia ___,
alla via _____, Codice Fiscale _____, Cellulare _____,
Cellulare genitore _____, e-mail _____,
Diplomato/a presso _____ indirizzo di studio _____ con votazione _____
OPPURE
Qualificato/a presso _____ per il corso _____ in data _____
(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

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

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus – Progetto “Accreditamento ENFORMA” per l’assegnazione di una borsa di mobilità per tirocinio formativo della durata di 120 giorni da svolgersi nel seguente Paese: _____

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
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- 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 ENFORMA.

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

_____, ____/____/_____
(Luogo e data)

Firma
