MODULO DI DOMANDA

*Bando di selezione per la mobilità Erasmus+ ai fini di traineeship autonomo*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al corso di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) del Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Palermo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75, 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**CHIEDE**

di realizzare la mobilità Erasmus+ ai fini di traineeship secondo quanto descritto nel LAT *Before the mobility* che si allega:

* Periodo di mobilità: dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa
* Ente Ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tipologia di Tirocinio (seleziona una delle seguenti opzioni):

□ Curriculare □ Volontario □ Post-Laurea

**CHIEDE altresì**

Di ricevere gli eventuali accrediti spettanti a titolo di contributo alle spese di mobilità sul conto corrente intestato al/la sottoscritto/a, con IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ *(solo per iscritti a Corsi di Dottorato)* Dichiara di avere diritto al contributo integrativo per studenti con minori opportunità poiché l’ISEE 2024 PER DOTTORATO DI RICERCA è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da attestazione che si allega.

 FIRMA