***Allegato A – Domanda ed autocertificazione***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE**

**Programma Erasmus+**

**PRO.CO.DE. 2**

**PROfessional COmpetences for local Development 2**

N° 2019-1-IT01-KA102-007125

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_**/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n.°\_\_\_\_\_\_

CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (se diverso da quello indicato sopra) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare al Programma Erasmus+ – Azione KA1 Mobilità individuale ai fini dell'apprendimento e di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l’assegnazione di 48 Borse di studio per tirocini formativi all’estero della durata di 4 mesi. A tal fine, dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Dichiara, altresì, che il Paese in cui desidera svolgere il tirocinio è **(*barrare una sola casella*):**

🞎 Spagna

🞎 Irlanda

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, dichiara:

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**
* di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di frequentare il quinto anno (a.s. 2019/2020) presso l’Istituto:

***(Specificare denominazione Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

* di conoscere la lingua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere residente né cittadino del Paese di destinazione del tirocinio.

Dichiara, altresì,

* di essere in pieno possesso dei diritti civili e politici;
* di non avere superato il totale massimo di 12 mensilità nell’ambito del programma Erasmus+;
* di impegnarsi, in caso di assegnazione della Borsa di Studio, a presentare tutta la documentazione che verrà richiesta dal Comune di Baronissi.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Baronissi al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Alla presente domanda allega la seguente documentazione:

1. Professional Focus o Fomulario de Solicitud a seconda del Paese di destinazione prescelto (All. B)
2. Scheda anagrafica partecipante (All. C)
3. Curriculum Vitae, con foto, in PDF, in lingua italiana (nome del file: COGNOME E NOME\_CV IT)
4. Curriculum Vitae con foto, in PDF, in lingua inglese o spagnola (nome del file: COGNOME\_NOME\_CV EU)
5. Curriculum Vitae con foto, in word, in lingua inglese o spagnola (nome del file: COGNOME\_NOME\_CV EU)
6. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
7. Fotocopia del codice fiscale

lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma

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