**ALLEGATO A**

**MODULO DI CANDIDATURA**

**BORSAFORMAZIONE ERASMUS+/STT (Staff Mobility for Training)**-**A.A. 2020/2021**

 Al Servizio Relazioni Internazionali, Erasmus e Mobilità

 SEDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

🞏 appartenente al personale tecnico amministrativo dell’Ateneo;

🞏 collaboratore esperto linguistico in servizio presso l’Ateneo;

🞏 Docente o Ricercatore afferente al Dipartimento di Scienze Umane e Sociali dell’Ateneo;

🞏 Assegnista di ricerca presso l’Ateneo;

presa visione del **BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI RISORSE DEDICATE ALLA “STAFF MOBILITY FOR TRAINING ASSIGNMENT” NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS**+ a.a. 2020/2021 approvato con DR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con la presente avanza la propria candidatura all’assegnazione di una borsa di mobilità.

A tal fine produce unitamente alla presente, ai sensi dell’art. 6 del bando:

* piano di lavoro - “Staff Mobility for Training - Mobility Agreement”;
* nullaosta rilasciato da:

🞏Capo Servizio o Capo Area (per il personale tecnico amministrativo)

🞏Direttore Generale (per i collaboratori esperti linguistici)

🞏Dipartimento di Scienze Umane e Sociali (per i docenti)

🞏Docente responsabile della ricerca (per gli assegnisti di ricerca)

Dichiara inoltre quanto segue:

- di aver già realizzato le seguenti mobilità Erasmus: 0 🞏 1 🞏 2 🞏 almeno 3 🞏

 (barrare il numero di mobilità realizzate)

- di possedere le seguenti competenze linguistiche: lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare la lingua ed il relativo livello di conoscenza secondo il QCER, da A1 a C2)

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_