**Allegato A - MODULO DI CANDIDATURA**

**MOBILITÀ ERASMUS+ AI FINI DI TIROCINIO SMS (Mobilità per Traineeship)  
A.A. 2023/2024  
(borse fruibili da aprile al 31 luglio 2024)**

**Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente istanza e nella documentazione allegata hanno valore di “dichiarazioni sostitutive di certificazioni” e di “dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà” ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.**

CORSO DI LAUREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LAUREA MAGISTRALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOTTORATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI DELLO STUDENTE**

N.B. OCCORRE COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE GLI EVENTUALI CAMBIAMENTI DEI DATI PERSONALI PENA L'IMPOSSIBILITÀ DI ESSERE CONTATTATI PER COMUNICAZIONI URGENTI. Le variazioni dovranno essere comunicate all’indirizzo e-mail: [stageplacement@unistrapg.it](mailto:stageplacement@unistrapg.it)

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME:………………………………………………  Data di nascita ……………………………………….  Luogo di Nascita: …………………………………… | NOME:…………………………..…………….……………….  Sesso:……..  Nazionalità:.….……………………………………………. |
| Indirizzo attuale:  Città…………………………………………………………  Via:…...……………………………………………………  Prov…………..Tel……………………………………… | Indirizzo permanente (se differente)  Città………………………………………………………………  Via……………………………………Prov.……………………  tel.………………………………………….…………………… |
| Il recapito a Perugia è valido fino al: ……………………………………………………………………………………  Telefono Mobile…………………………….Indirizzo E-mail………………………………………………………………  Recapito (Telefono, Fax o E-mail) attraverso il quale si desidera essere contattati per comunicazioni urgenti:……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Matricola n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Corso di laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di Corso\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Tipologia di stage richiesto: curriculare 󠄀󠄀 volontario 󠄀󠄀 post laurea 󠄀󠄀  Digital opportunity traineeship: sì 󠄀󠄀 no 󠄀󠄀  Il tirocinio curriculare, previsto dal piano di studio, è stato effettuato  NO □  SI □ (periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | |
| Nel corrente ciclo di studi è stata effettuata una Mobilità Erasmus a fini di studio/stage  NO □  SI □ (periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | |
| Data prevista per il conseguimento Laurea/Laurea Magistrale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domanda di tesi presentata in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

N.B. Allegare autocertificazione sostitutiva degli esami sostenuti (voto e relativi crediti conseguiti)

SEDE DI DESTINAZIONE

(indicare la destinazione proposta dallo studente):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organizzazione Ospitante  (da indicare secondo l’ordine di preferenza) | Sede | Soggiorno Mesi | Periodo |
| 1) |  |  |  |

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE  
 (Il livello della conoscenza della lingua italiana deve essere indicato solo dagli studenti non di madrelingua)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lingua Straniera | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| Italiano | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Inglese | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Spagnolo | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Francese | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Tedesco | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Altro\_\_\_\_ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

CONOSCENZE LINGUISTICHE MATURATE

|  |  |
| --- | --- |
| Lingue studiate   * ………………   per anni ……   * ……………… per anni …… * ……………… per anni …… | Certificazioni linguistiche possedute (Allegare autocertificazione):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Il/la sottoscritto/a acconsente che i propri dati personali possano essere messi a disposizione di colleghi studenti al solo fine di favorire l'organizzazione del Programma ERASMUS+   
SI □ NO □

Si allega copia del libretto universitario

SI □ NO □

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B - MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

**MOBILITÀ ERASMUS+ AI FINI DI TIROCINIO SMS (Mobilità per Traineeship)  
A.A. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), iscritto/a all’Università per Stranieri di Perugia per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno di corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, corso di laurea/laurea Magistrale/Dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

a) di aver sostenuto i seguenti esami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESAME | DATA | VOTO | CREDITI |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

b) di possedere le seguenti certificazioni linguistiche:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di essere in possesso di:

󠄀 LAUREA TRIENNALE 󠄀

󠄀 LAUREA MAGISTRALE

󠄀 DOTTORATO

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la scala di riferimento per i titoli conseguiti all’estero)

b) di avere effettuato precedenti esperienze di mobilità nell’ambito del programma Erasmus: A.A.\_\_\_\_\_\_\_ per mesi n. \_\_\_\_ Ciclo di studio[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Univ. Ospitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
A.A.\_\_\_\_\_\_\_ per mesi n. \_\_\_\_ Ciclo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Univ. Ospitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente istanza e nella documentazione allegata hanno valore di “dichiarazioni sostitutive di certificazioni” e di “dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà” ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato C - - MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

**MOBILITÀ ERASMUS+ AI FINI DI TIROCINIO SMS (Mobilità per Traineeship)  
A.A. 2023/2024**

**LETTERA MOTIVAZIONALE**

Per la destinazione indicata, esporre la motivazione della scelta compilando il presente modulo

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Matricola** |  |
| **Sede ospitante** |  |
| **Paese** |  |

|  |
| --- |
| **Motivazioni** |
|  |

Il/la sottoscritto/a acconsente che i propri dati personali possano essere messi a disposizione dell’Ateneo al fine dell’espletamento della selezione

SI □ NO□

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Specificare se Diploma di Laurea (v.o.), Laurea, Laurea Magistrale e Dottorato [↑](#footnote-ref-1)