**PROGRAMMA ERASMUS+ Settore VET**

**Accreditamento n. 2020-1-IT01-KA120-VET-000009024**

**Progetto N° 2024-1-IT01-KA121-VET-000214014**

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE**

**DI STUDENTI E NEO-DIPLOMATI PER MOBILITÀ ALL’ESTERO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a C.F.

residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune Prov. \_\_\_\_\_\_\_

Cell. Tel.

E-mail

Cell. Madre E-mail

Cell. Padre E-mail

***(compilare solo se diverso dalla residenza)***

Domiciliato/a in Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap Comune Prov.

[ ]  Diplomato/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso

[ ]  Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presa visione delle condizioni di svolgimento del tirocinio formativo, come da AVVISO PUBBLICO allegato**

**CHIEDE**

di partecipare alla suddetta selezione per lo svolgimento di un tirocinio presso il seguente Paese (è possibile esprimere preferenza per più destinazioni) con periodo di inizio mobilità a partire da **maggio 2025**:

**MOBILITÀ 30 GIORNI (+ 2 di viaggio):**

[ ]  **IRLANDA (CLONAKILTY)**

[ ]  **SPAGNA (SARAGOZZA)**

**MOBILITÀ 60 GIORNI (+ 2 di viaggio):**

[ ]  **BULGARIA (PLOVDIV)**

[ ]  **IRLANDA (CLONAKILTY)**

[ ]  **SPAGNA (BILBAO)**

[ ]  **SPAGNA (FUERTEVENTURA)**

[ ]  **SPAGNA (SIVIGLIA)**

**MOBILITÀ 90 GIORNI (+ 2 di viaggio):**

[ ]  **BULGARIA (PLOVDIV)**

[ ]  **SPAGNA (FUERTEVENTURA)**

[ ]  **SPAGNA (SIVIGLIA)**

**DICHIARA, INOLTRE:**

* **di accettare integralmente tutte le condizioni e obblighi previsti per lo svolgimento della mobilità;**
* **di non essere iscritto all’Università o a ITS (Istituti tecnologici superiori);**
* **che quanto riportato nella presente domanda sottoscritta dal richiedente risponde a verità;**
* **di aver compilato tutti i documenti esclusivamente al computer;**
* **di aver prodotto Certificazione ISEE (OPZIONALE).**

[x]  **Autorizza** il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ai fini della selezione nell’ambito del Progetto di cui all’avviso pubblico.

[x]  **Accetta** le condizioni e gli articoli dell’INFORMATIVA GENERALE SUL TRATTAMENTO DEI DATI di AREZZO INNOVAZIONE FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE allegata al presente Avviso e pubblicata sul sito www.arezzoinnovazione.it).

**Luogo** **Data**

**Firma**