DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROGETTO: “ERASMUS+ ANCI SARDEGNA”

**N° 2023-1-IT01-KA121-VET-000120887 - CUP C24C22001070006**

**Compilare in forma dattiloscritta**

Il/La Sottoscritta

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  | | |
| Luogo di Nascita |  | In data |  | |  |
| Residente in |  | Cap |  | Prov. |  |
| Alla via |  | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | |
| E-mail |  | Cellulare |  | Telefono |  |
| Diplomato Presso |  | | | |  |
| Indirizzo di Studio |  | in data |  | Voto |  |

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (*se diverso da quello di residenza*)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus – Progetto accreditamento ANCI SARDEGNA per l’assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di **122 giorni** da svolgersi nel seguente

|  |  |
| --- | --- |
| **Paese:** |  |

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, **il Sottoscritto** **dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di Selezione** e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME E NOME\_CV IT)
* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME\_NOME\_CV EU);
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
* Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti;

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta da ANCI SARDEGNA

Il/la sottoscritto/a autorizza ANCI SARDEGNA al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03

Firma

(Luogo e data)