**MODULO DI CANDIDATURA**

FOTO

**Programma Erasmus + - Azione KA1 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento – Ambito VET**

**Progetto n. 2021-1-IT01-KA121-VET-000018622.**

Il /la sottoscritto/a …….……………………………………………………………. Nato/a il ……………………..……………………………..…

a ……………………….………..… Prov. …………….. residente a ……………………..……………………………………………………………..…

Prov. (………….) Regione ………………..…………….….…. Via ……………..……………………….………………………….. n ……………...

Cap. …………..…………….…… nazionalità……………………..……..….. Codice fiscale ………………………………………………………

Tel …………..………………………………………………………………. E mail : ………..……………………………………….………….…………….

chiede di essere **ammesso/a al progetto**, afferendo alle seguente categoria (***indicare quale):***

**□** Neo qualificato/a (in possesso di qualifica professionale **conseguita da non oltre 12 mesi**);

**□** Neo Diplomato/a (in possesso di diploma di scuola superiore **conseguito da non oltre 12 mesi**);

**□** Apprendista (in possesso di contratto di apprendistato professionalizzante **in corso o concluso da non oltre 12 mes**i).

Paese di destinazione (indicare almeno due paesi): Lituania □ Spagna □ Polonia □

Disponibile a partire dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

* di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
* di essere in possesso dei requisiti formali richiesti dal Bando per l’ammissione alla selezione;
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio : ………………..………………..………………….………………., conseguito nell’anno ………………..…………………………. presso …………………………………………………………………………………………..;
* di consegnare, se risulterà ammesso/a pena la decadenza, la documentazione richiesta;
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i dati riportati nelle schede allegate sono veritieri;
* non usufruire di altri finanziamenti per soggiorni all’estero, erogati su fondi dell’Unione Europea;
* di autorizzare ai sensi del DLgs n. 196/2003 il Promotore e gli enti partner alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

Allega alla presente:

1. copia del documento di identità, fronte retro e in corso di validità;
2. copia della tessera sanitaria Europea fronteretro in corso di validità;
3. curriculum vitae formato europeo, in lingua inglese, dattiloscritto (max 2 pagine);
4. copia dell’ attestato di qualifica professionale *(categoria neo qualificato/a)*
5. copia del diploma di scuola secondaria di II° grado o attestato sostitutivo *(categoria neo diplomato/a)*
6. copia della scheda anagrafica, del contratto di apprendistato e dell’UNILAV *(categoria apprendista)*

 **Data ……………..**

FIRMA

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

|  |
| --- |
| **ISTRUZIONE** |
| STUDI SUPERIORI **(UNIVERSITA’, MASTER, SPEECIALIZZAZIONI, ETC.)** | VOTO/ ANNO DI CONSEGUIMENTO |
|  |  |
|  |  |
| SCUOLE SECONDARIE II GRADO(**TITOLO DI STUDIO COMPLETO, NOME SCUOLA E CITTA’)** | VOTO/ ANNO DI CONSEGUIMENTO |
|  |  |
| **ALTRI PERCORSI DI FORMAZIONE** **QUALIFICHE PROFESSIONALI** |
| TITOLO DEL CORSO/QUALIFICA RILASCIATA  | SCUOLA O ORGANISMO DI FORMAZIONE (nome, città) | ANNO | DURATA DEL CORSO (mesi o ore) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**LINGUA MADRE**...................................................................................................

ALTRE LINGUE CONOSCIUTE: (**Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato)\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COMPRENSIONE** | **PARLATO** | **PRODUZIONE SCRITTA** |
|  | Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale |
| INGLESE |  |  |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |  |  |
| SPAGNOLO |  |  |  |  |  |
| TEDESCO |  |  |  |  |  |
| ALTRE:……..……………….. |  |  |  |  |  |

**\* Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue**

**SITUAZIONE ATTUALE**

**(completare i campi richiesti)**

**🞎** OCCUPATO **🞎** DISOCCUPATO 🞎 INOCCUPATO

**APPRENDISTA**: Assunto dal …………………… al…………………….

ISCRIZIONE AL CENTRO PER L’IMPIEGO DI ………………………………………………………

Dal (mese/anno) ………………………………………………………

FIRMA

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

 **Data ……………..**