 ****

Allegato 2

**PROGRAMMA ERASMUS+**

**MODULO DI RICHIESTA MOBILITÀ DEL PERSONALE DOCENTE A FINI DI**

**INSEGNAMENTO E FORMAZIONE**

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso UNINT in qualità di:

□ Professore emerito

□ Professore onorario

□ Professore di prima fascia

□ Professore di seconda fascia

□ Ricercatore di ruolo

□ Ricercatore a tempo determinato

□ Professore straordinario a tempo determinato

□ Docente a contratto

**DICHIARA**

1. 🞏 di **aver svolto insegnamenti nell’a.a. 2018/2019 presso UNINT** per un numero di crediti formativipari a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondenti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore di didattica frontale
2. **Rispetto all’a.a. 2017/2018 e 2018/2019**

 🞏 di **non aver** effettuato mobilità nell’ambito del Programma Erasmus+ per conto di UNINT

**oppure**

 🞏 di **aver** effettuato mobilità docenti nell'ambito del Programma Erasmus+ per conto di UNINT presso le seguenti destinazioni *(se scelta questa opzione è* ***obbligatorio*** *indicare la/le destinazioni. Ripetere una destinazione se visitata più volte*):

 Destinazione 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Destinazione 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Destinazione 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Aggiungere righe se necessario)*

🞏 di **aver impartito lezioni** (nell’ambito delle suddette mobilità) nei cicli di studio come esplicitato nella tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  CicloAnno accademico  | 1° ciclo | 2° ciclo | 3° ciclo |
| a.a. 2017/2018 |  |  |  |
| a.a. 2018/2019 |  |  |  |

*(la mancanza di compilazione della tabella non consente l’attribuzione del punteggio relativo al criterio X specificato nel BANDO PER MOBILITÀ DEL PERSONALE DOCENTE A FINI DI INSEGNAMENTO E FORMAZIONE)*

1. di **essere stato** coinvolto **negli ultimi 3 anni** accademici incluso quello di presentazione della domanda nelle seguenti attività (non strettamente connesse alla didattica) atte a favorire la dimensione internazionale di UNINT (*es. gestione dottorati internazionali, gestione/proposta double degree, coordinamento di proposte per progetti internazionali, partecipazione a progetti/attività internazionali, incarichi presso organizzazioni internazionali, supporto alla stipula di nuovi accordi di mobilità etc.*)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(descrivere in modo preciso l’attività includendo almeno il periodo di riferimento e l’indicazione delle organizzazioni/università straniere coinvolte – minimo 2 righe – massimo 5 righe)*
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(descrivere in modo preciso l’attività includendo almeno il periodo di riferimento e l’indicazione delle organizzazioni/università straniere coinvolte – minimo 2 righe – massimo 5 righe)*
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(descrivere in modo preciso l’attività includendo almeno il periodo di riferimento e l’indicazione delle organizzazioni/università straniere coinvolte – minimo 2 righe – massimo 5 righe)*

*(Aggiungere righe se necessario)*

**CHIEDE**

di poter effettuare una mobilità docenti nell’ambito del Programma ERASMUS+ presso una delle seguenti Università Partner (le preferenze non devono contenere destinazioni elencate al punto b) del presente allegato 2):

Preferenza 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preferenza 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Art 9 del bando in materia di “Trattamento dei dati personali”, e di avere conoscenza e consapevolezza delle finalità e delle modalità di trattamento dei propri dati. Dichiara, inoltre, che tutte le informazioni fornite nel presente modulo corrispondono a verità.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma