

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All’Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali

UNINT - SEDE

Il/La sottoscrittto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

attualmente in servizio presso l’UNINT – Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l’assegnazione di n. 2 borse di mobilità per il personale tecnico-amministrativo per la formazione prevista dal programma Erasmus+ per l’AA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di svolgere il periodo di formazione presso la seguente organizzazione ospitante

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELL’ISTITUTO OSPITANTE | DURATA DELLA MOBILITA’ COMPRENSIVA DEI GIORNI DI VIAGGIO |
|  | giorno del viaggio di andata: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giorno del viaggio di ritorno : (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza delle modalità di rimborso previste dall’Allegato 4;

- dichiara di possedere il seguente livello di conoscenza della seguente lingua straniera (A1-elementare; A2-elementare superiore; B1-intermedio; B2-intermedio superiore; C1- avanzato)

|  |  |
| --- | --- |
| **LINGUA**  1. | **LIVELLO** |
| 2. |  |

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ allega:

* Mobility Agreement Staff Mobility for Training (Allegato 2) firmato e timbrato dall’università partner ospitante

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_