**Al Magnifico Rettore**

**dell’Università degli Studi Europea di Roma**

|  |
| --- |
| **PROGRAMMA ERASMUS+**  **STUDENT MOBILITY FOR STUDIES a.a. 2020-2021**  **BANDO STRAORDINARIO**  **Modulo di candidatura da consegnare a: Ufficio Relazioni Internazionali**  **entro venerdì 23 ottobre 2020** |

**11. DATI ANAGRAFICI:**

**Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente/Domiciliato in via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_\_**

**Cap: \_\_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. DATI CURRICULUM: ⮚ Si prega di inserire tutti i dati richiesti**

**Matricola n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Iscritto al:**

**❑ CdS Triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di corso: \_\_\_\_\_\_**

**❑** **CdS Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di corso: \_\_\_\_\_\_\_**

**❑** **CdS Magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di corso: \_\_\_\_\_\_\_**

**Numero di crediti accumulati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Media ponderata riportata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Media aritmetica riportata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. SEDI PRESCELTE ⮚ Specificare LINGUA/E**

**(in ordine di preferenza se più di una sede)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

**3. MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA:**

**I candidati dovranno allegare al presente modulo una lettera in italiano che esponga le motivazioni della candidatura.**

**4. PRECEDENTI ESPERIENZE DI STUDIO/TIROCINIO ALL’ESTERO: ❑**  **SI ❑**  **NO**

**Hai già svolto un periodo di studi o tirocinio all’estero nell’ambito del programma Erasmus+?**

**❑**  **SI ❑**  **NO**

**Se sì, in quale ciclo di studi/anno di corso? Qual è stata la durata della mobilità?**

**­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Competenze LINGuistiche\*** | | | | |
| **Lingue Straniere** | **madrelingua** | **livello c1** | **livello b2** | **Livello b1** |
| Inglese | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Francese | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Tedesco | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Spagnolo | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Altro:  ......................... | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |

**\*Allegare la relativa certificazione (in fotocopia), attestante la conoscenza della lingua madre del paese di destinazione o (se diversa) della lingua d’insegnamento.**

**6.ALLEGATI:**

**❑ autocertificazione attestante gli esami sostenuti** *(n.b. tutti gli esami sostenuti entro la scadenza del bando regolarmente registrati dalla Segreteria Studenti)*.

**❑ fotocopie dei programmi accademici delle Università prescelte**, al fine dell’individuazione dei corsi da seguire per il riconoscimento dei crediti. **In assenza di tale documentazione le proposte non saranno prese in considerazione**.

**❑ fotocopie degli attestati / certificati relativi alla conoscenza della lingua/e straniera/e**.

**❑** una fotocopia di un documento di identità valido (*passaporto o carta d’identità*).

**❑** una lettera in italiano che esponga le motivazioni della domanda

**Si prega di compilare la domanda in tutte le sue parti, esclusivamente in via elettronica.**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e Regolamento (UE)** **n. 2016/679, per le esigenze previste dal programma.**

Roma, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

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

**Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 403 del 20/10/98, dichiaro di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Roma, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

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