**Al Magnifico Rettore**

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

|  |
| --- |
| **PROGRAMMA ERASMUS+****STUDENT MOBILITY FOR TRAINEESHIP a.a. 2022/2023****Modulo di candidatura da consegnare a:****Ufficio Relazioni Internazionali****entro venerdì 15 ottobre 2021** |

**1. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Se LAUREANDO, indicare la sessione di probabile conseguimento del titolo: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_**

**3. PAESI PRESCELTI PER IL TIROCINIO: ⮚ Specificare LINGUA**

 **(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 lingua inglese che esponga le motivazioni della candidatura.**

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

**Hai già svolto un periodo di studi 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?**

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

**In quale periodo vorresti svolgere l’attività di tirocinio (è possibile indicare due preferenze):**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Competenze LINGuistiche\*** |  |
| **Lingue Straniere**  | **C2** | **C1** | **B2** | **B1** |
| Inglese  | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Francese  | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Tedesco  | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Spagnolo  | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Altro (specificare): .............................. | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |

**6. ALLEGATI:**

**❑ Curriculum Vitae con foto, redatto in lingua inglese**

**❑ autocertificazione iscrizione con esami, voti e crediti, debitamente firmata**

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

**❑ lettera motivazionale redatta in lingua inglese**

**❑ copia di certificato/i attestante/i la conoscenza della lingua/e di lavoro del tirocinio o del paese ospitante**

**Si prega di compilare il modulo di candidatura in tutte le sue parti, esclusivamente in via elettronica.**

Il trattamento dei dati personali dei candidati ai fini del presente bando è svolto, in conformità alle previsioni del Regolamento (UE) n. 2016/679 recante il “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali”, secondo i termini e le modalità di cui all’informativa aggiornata al 12 giugno 2018, consultabile al link:

<https://www.universitaeuropeadiroma.it/wp-content/uploads/2018/06/Informativa-Esse3.pdf>

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