Inizio modulo

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(ALL.1)** |

 **Al Magnifico Rettore**

 **dell’Università degli Studi di**

 **Teramo**

**OGGETTO:** Programma Erasmus + KA107: International Credity Mobility.

 **Staff Mobility for Teaching (STA) - Staff Mobility for Teaching/Training (STA/STT) - Staff Mobility for Training (STT)**

**La/Il sottoscritta/o**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **chiede** di partecipare alla selezione per l’assegnazione **di n. 9 borse di mobilità****[ ]  per attività di docenza - Staff Mobility for Teaching (STA)** **[ ]  per attività combinata di docenza/formazione - Staff Mobility for Teaching/Training (STA/STT)**di partecipare alla selezione per l’assegnazione **di n. 1 borsa di mobilità****[ ]  per attività di formazione - Staff Mobility for Training (STT)****di cui al Bando Programma Erasmus+/KA107 : International Credit Mobility****D.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****presso l’Università di:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Solo per mobilità STA e STA/STT:** Codice ISCED\_\_\_\_\_\_\_\_ (vedi bando ART. 3)A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**DICHIARA** |
| 1. di essere nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov)\_\_\_\_ il\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

di risiedere a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. di essere in servizio presso l’Università degli Studi di Teramo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di
 |
| **[ ]  Docente**  |
| **Qualifica:****[ ]  Ricercatore****[ ]  Ricercatore a tempo determinato****[ ]  Professore a contratto****[ ]  Professore associato****[ ]  Professore ordinario****Facoltà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **[ ]  Personale**  |
| in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Periodo previsto di mobilità dal\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_al\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_n. giorni \_\_\_\_\_(comprensivi di n. 2 giorni di viaggio) |
| **DICHIARA INOLTRE**  |
| **[ ]** di non beneficiare, nello stesso periodo, di un contributo comunitario previsto da altri programmi o azioni finanziati dalla Commissione Europea;**[ ]** di conoscere la lingua inglese;**[ ]** di conoscere la lingua spagnola;**[ ]** di non aver mai usufruito di altra borsa di mobilità Erasmus per **[ ]**  teaching [ ]  training**[ ]** di aver usufruito di altra borsa di mobilità Erasmus per [ ]  teaching [ ]  training nell’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il sottoscritto allega:

[ ]  Mobility Agreement for Teaching/Training (All. 2A del Bando)

[ ]  Mobility Agreement for Training (All. 2B del Bando)

[ ]  Copia di un documento di riconoscimento corso di validità.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nel bando.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Università degli Studi di Teramo non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre nel caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora, a seguito di controllo, venga riscontrata la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

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

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

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa, ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (visualizabile all’indirizzo di seguito riportato <https://unite.erasmusmanager.it/docenti/docs/informativa_GDPR.pdf> ) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

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

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