



Erasmus+



ISTITUTO NAZIONALE DOCUMENTAZIONE INNOVAZIONE RICERCA EDUCATIVA

Calabria 2020 plus Mobility Consortium

**“CALABRIA 2020 PLUS” - PROGRAMMA ERASMUS+
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE DI MOBILITA’ (STUDENTI)
PER L’A.A. 2018/2019
(ALLEGATO 1)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a- _____ il _____
cittadinanza _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____
Tel. _____ / _____ Cell. _____
e-mail _____
attualmente iscritto/a al _____ anno del Corso di laurea in _____
dell’Università _____
Nome e codice Corso di Laurea _____
Matricola _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa ERASMUS+ del Consorzio Calabria 2020 Plus per la propria Università di appartenenza.

Indicare tre Paesi in ordine di preferenza nei quali svolgere la mobilità:

N.	PAESE
1	
2	
3	

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;



Erasmus+

IND IRE

ISTITUTO NAZIONALE DOCUMENTAZIONE INNOVAZIONE RICERCA EDUCATIVA

Calabria 2020plus Mobility Consortium

DICHIARA ai sensi degli art. 46 e 47 dPR 28/12/2000, n. 445

- ✓ di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione;
- ✓ di aver beneficiato nel corrente ciclo di studi di una borsa di mobilità ERASMUS per mesi _____ (**indicare 0 se non si ha beneficiato di una borsa di mobilità ERASMUS**);
- ✓ di non beneficiare, per il medesimo periodo, di altri finanziamenti dell'Unione Europea relativi alla mobilità internazionale;
- ✓ di essere disponibile alla partecipazione senza borsa SI NO
- ✓ di avere la seguente competenza linguistica:

LINGUA	LIVELLO DI CONOSCENZA	Specificare il Certificato e la Scuola o il Centro di rilascio
	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	

Si allegano i seguenti documenti:

- ✓ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ✓ Lettera motivazionale;
- ✓ Curriculum vitae;
- ✓ Altro (specificare, _____)

Lì, _____

Firma