Allegato 1.1 - Modulo domanda di partecipazione

Da compilare in formato elettronico e inviare all’amministrazione del Politecnico di Bari **come unico file pdf**, secondo le modalità specificate nell’allegato 1 del bando. In considerazione delle modalità telematiche di presentazione della domanda, non è necessario apporre data e firma sul modulo.

Con la presente la/il sottoscritta/o chiede di partecipare al concorso per l’assegnazione delle borse di mobilità Erasmus+ SMS per l'a.a. 2021-22. A tal fine dichiara quanto segue, sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

# Dati anagrafici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Data di nascita |  | Codice fiscale |  |
| Cittadinanza |  | Handicap (%) |  |

# Residenza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Residente in (via, numero) |  | Provincia |  |
| Comune |  | CAP |  |

# Domicilio (se diverso dalla residenza)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domiciliato in (via, numero) |  | Provincia |  |
| Comune |  | CAP |  |

# Dati di contatto (per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| email istituzionale su poliba.it |  | telefono 1 |  |
| eventuale altra email |  | telefono 2  |  |

# Documento di riconoscimento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia documento (passaporto, patente, carta d’identità) |  | Doc. n. |  |
| rilasciato da |  | scadenza  |  |

# Sedi estere prescelte ai fini della mobilità

Attenzione: la mancata compilazione della tabella **comporta l’invalidità della domanda**.

Indicare almeno una sede, fino a un massimo di tre sedi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Institutional ID***esempio: E MADRID05* | **Partner Institution***esempio: Universidad Politecnica de Madrid (ETSEM)* | **Mobilità per Double Degree?***(Sì/No)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

# Double degree

Intende svolgere la mobilità per partecipare al seguente programma di Double Degree:

|  |
| --- |
|  |

per il quale è già selezionata/o sì [ ]  no [ ]

# Periodi di mobilità già svolti nell’ambito del programma Erasmus

La/il sottoscritta/o dichiara sotto la propria responsabilità:

[ ]  Di non avere mai svolto una mobilità Erasmus per studio o tirocinio.

[ ]  Di avere svolto le seguenti mobilità Erasmus per studio o tirocinio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Dalla data | Alla data | Tipologia corso di studio (laurea triennale/magistrale/magistrale a ciclo unico/ecc.) | Paese (sigla) | totale mesi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

La/il sottoscritta/o inoltre:

* non allega certificazioni di lingua straniera [ ]
* allega certificazioni di lingua straniera della tipologia specificata nell’allegato 1, di seguito elencate [ ] :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Lingua | Dati di contatto Ente certificatore | Data di rilascio | livello CEFR  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

# Accettazione termini del bando

La/il sottoscritta/o dichiara di avere preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando di concorso.