

**ALLEGATO A: Domanda di candidatura**

**ALL'attenzione dei DS degli Istituti:**

**IIS Duca D'Aosta Salvemini**

**Via Giusti 27/29 Firenze**

**IPSSCS Einaudi di Pistoia**

**Via Pacinotti 11, Pistoia**

**PROGRAMMA ERASMUS+**

***Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET)***

***Mobilità individuale a fini di apprendimento (KA1)***

**PROGETTO**

***T E @ M S***

***Traineeships in Europe: Developing International Marketing Skills Organisation***

***2018-1-IT01-KA102-006458 EC G17I18000250006***

***CUP G17I18000250006***

**Domanda di partecipazione alla selezione per  
 tirocini formativi all'estero**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in (inserire CAP, comune e provincia) \_\_\_\_\_

Via / Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*e domiciliato (compilare i seguenti campi SOLO SE diverso da residenza)*

in (inserire CAP, comune e provincia) \_\_\_\_\_

Via / Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dichiara** di appartenere ad una delle seguenti categorie eleggibili:

- Studente delle classi III e IV: indicare Istituto di appartenenza: \_\_\_\_\_
- Studente delle classi V: indicare Istituto di appartenenza: \_\_\_\_\_
- Diplomato nell'AS 2017/2018 presso l'Istituto \_\_\_\_\_
- Apprendista (indicare azienda di appartenenza:  
Denominazione: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
Referente aziendale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

presa visione dell'Avviso per la partecipazione alla selezione per tirocini in oggetto con **scadenza alle ore 12:00 di mercoledì 5 febbraio 2020**

### CHIEDE

di partecipare alla suddetta selezione per lo svolgimento di un tirocinio formativo presso il seguente Paese:

Per i candidati alle azioni di mobilità della **durata di 4 settimane** scegliere tra i seguenti Paesi di destinazione:

- Spagna: (Valencia)**
- Francia: (Bordeaux)**
- Irlanda: (Bandon - Cork)**
- Malta - (Gzira)**

Per i candidati alle azioni di mobilità della **durata di 13 settimane** scegliere tra i seguenti Paesi di destinazione:

- Spagna (Valencia)**
- Malta (Gzira)**

Nel seguente **ambito professionale**:

- Marketing;
- Vendite
- Commercio
- Promozione e Comunicazione;
- Turismo
- Altro (Specificare: \_\_\_\_\_)

N.B. È possibile indicare più di una casella, in tal caso sarà necessario specificare, nella sezione sottostante, la motivazione della scelta di più ambiti professionali.

### ESPERIENZE PRECEDENTI

**Esperienze di corsi e attività didattiche opzionali/extra curricolari nelle materie dell'indirizzo di studio**

--

**MOTIVAZIONI:**

**Quali motivazioni ti hanno spinto a presentare la tua candidatura al progetto Erasmus+ "TE@MS"? (max 20 righe):**

**Cosa ti aspetti dal progetto Erasmus+ "TE@MS"? (max 20 righe)**

--

**Livello di conoscenza delle lingue**

(con riferimento al Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue – Vedi allegato C)

	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione Orale	Produzione Scritta
Inglese					
Spagnolo					
Francese					
.....					
.....					

**DICHIARA**, inoltre, (consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dalla Legge n. 127 del 15/05/1997) di:

- **accettare** integralmente tutte le condizioni e obblighi previsti dall’Avviso sopra richiamato in base al quale avanza la presente domanda di candidatura;
- che quanto riportato nella presente domanda di candidatura sottoscritta dal richiedente **risponde a verità**.

**ALLEGA i seguenti documenti obbligatori**

- Curriculum Vitae nella lingua del Paese di destinazione, redatto **esclusivamente** sui modelli formato europeo ;
- Fotocopia del documento di identità valido per l’espatrio del soggetto richiedente, in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e succ. mod. e int. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della selezione nell’ambito del progetto Erasmus+ TE@MS *Traineeships in Europe: Developing International Marketing Skills Organisation*

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**SE LA/IL CANDIDATA/O È MINORENNE:  
Firma dei Genitori o Tutore**

Il genitore (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

- Autorizza
- Non autorizza

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

## ESTREMI DOCUMENTI NECESSARI PER IL VIAGGIO INTERNAZIONALE

<b>NOME COMPLETO</b> (in caso di più di un nome, inserire tutti i nomi così come indicati nel documento di identità)	<b>COGNOME COMPLETO</b> (in caso di più di un cognome, inserire tutti i cognomi così come indicati nel documento di identità)	<b>CARTA ID / PASSAPARTO</b>
		Data di nascita:  Cittadinanza:  Tipo di documento:  Rilasciato da: Comune di .....(Provincia)  Numero documento:  Scadenza documento:

NB: Si prega di verificare se la Carta d'identità, il Passaporto ed eventualmente il Permesso di Soggiorno in Italia siano validi per l'espatrio e in corso di validità per tutto il periodo della mobilità all'estero.

### INFORMAZIONI MEDICHE

**SI PREGA DI INDICARE EVENTUALI MALATTIE E/O ALLERGIE E RELATIVI TRATTAMENTI**

--