Erasmus+
Enriching lives, opening minds.

Finanziato dall'Unione europea

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

"ACCREDITAMENTO 2024 - AICS FP SARDEGNA"

n° 2024-1-IT01-KA121-VET-000227345 CUP G81B24000270006

Compilare in forma dattiloscritta

Il/La Sottoscritta

Nome	_____	Cognome	_____		
Luogo di Nascita	_____	In data	_____		
Residente in	_____	Cap	_____	Prov.	_____
Alla via	_____				
Codice Fiscale	_____				
E-mail	_____	Cellulare	_____	Telefono	_____
Diplomato/Diplomando Presso	_____				
Indirizzo di Studio	_____	in data	_____	Voto	_____

OPPURE

di aver frequentato il corso di formazione _____ erogato da AICS FP SARDEGNA in data _____

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (*se diverso da quello di residenza*)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus – Progetto accreditamento Associazione Italiana Cultura Sport – Formazione Professionale Per l'assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di **120 giorni** da svolgersi nel seguente

Paese: _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE** e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: NOME E COGNOME_CV IT)
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: NOME E COGNOME_CV EU);
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti;

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall'Associazione Italiana Cultura Sport – Formazione Professionale.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione Italiana Cultura Sport – Formazione Professionale al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03

_____ Firma

(Luogo e data)