

**MODULO DI CANDIDATURA PER**

**BORSA DI MOBILITA’ ERASMUS+/KA1 STAFF TRAINING - A.A. 2017/2018**

**DATI ANAGRAFICI**

|  |
| --- |
| COGNOME |
| NOME |
| DATA DI NASCITA |
| INDICARE IL RUOLO:  􀁆 DIRIGENTE    􀁆 CEL    􀁆 PTA |

**DATI PROFESSIONALI**

|  |
| --- |
| RUOLO: |
| STRUTTURA DI APPARTENENZA: |
| TELEFONO : |
| INDIRIZZO MAIL: |

**PRINCIPALI ATTIVITÀ SVOLTE**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**COMPETENZA LINGUISTICA**

|  | SI  Indicare il grado di conoscenza con un numero da  1 (elementare) a 5 (ottimo) | NO |
| --- | --- | --- |
| Inglese |  |  |
| Francese |  |  |
| Tedesco |  |  |
| Spagnolo |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |

**DATI ERASMUS+ STAFF TRAINING (PROGRAMMA DI LAVORO)**

INDICARE IL NOME DELL’ISTITUTO OSPITANTE/FACOLTA’ O DIPARTIMENTO\*

|  |
| --- |
|  |
|  |

INDICARE IL NOME E IL RUOLO DELLA PERSONA DI CONTATTO PRESSO L’ISTITUTO OSPITANTE

|  |
| --- |
|  |
|  |

EVENTUALE PERIODO DI FRUIZIONE DELLA BORSA PREVISTO

|  |
| --- |
|  |
|  |

SCOPI E OBIETTIVI PRINCIPALI DELLA MOBILITA’:

|  |
| --- |
| Scopo e obiettivi principali |
|  |
|  |
|  |

ATTIVITA’ CONCORDATE CON LA STRUTTURA OSPITANTE DA SVOLGERE IN MOBILITA’ E RISULTATI ATTESI

|  |
| --- |
| Attività e risultati |
|  |
|  |

ALTRE INFORMAZIONI UTILI CHE SI VOGLIONO FORNIRE AI FINI DELLA SELEZIONE

|  |
| --- |
|  |
|  |

DISPONIBILITA’ AD ACCOGLIERE PRESSO LA STRUTTURA DI APPARTENENZA UN COLLEGA PROVENIENTE DALL’ENTE OSPITANTE: SI 􀁆 NO 􀁆

ESPERIENZA PREGRESSA STAFF TRAINING 􀁆 SI, indicare l’anno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 􀁆 NO

\* Se possibile allegare alla domanda un qualsiasi documento che attesti la disponibilità dell’Ente indicato ad ospitare la mobilità ERASMUS+ STAFF TRAINING del candidato

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La/il sottoscritta/o, con la partecipazione/presentazione al presente bando dichiara di aver preso compiuta visione di quanto previsto all’art. 13 del D. lgs. 30/06/2003 n° 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), così come analiticamente indicato nell’informativa pubblicata all’indirizzo [www.unbg.it](http://www.unbg.it) ed autorizza il trattamento dei propri dati personali al solo scopo di permettere il conseguimento delle finalità previste dalla normativa

DATA E FIRMA DEL DIPENDENTE RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE/RESPONSABILE DI STRUTTURA***

FIRMA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MOBILITA’ (NOME COGNOME E FIRMA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_