

**PROGRAMMA ERASMUS+
MOBILITÀ KA131
BANDO PER STAFF MOBILITY FOR TEACHING**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Magnifico Rettore
dell'Università Telematica San Raffaele Roma**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ Cod. Fisc _____
residente in _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____ cap _____
Tel. _____ / _____ ; Cell. _____
e-mail _____

In qualità di

- Ricercatore/ricercatrice
- Professore/essa associato/a
- Professore/essa ordinario/a

in servizio presso il Dipartimento di Promozione delle Scienze Umane e della Qualità della Vita, Corso di Laurea in _____, area disciplinare _____,
tel. _____, e-mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione del contributo ERASMUS+ a supporto della mobilità del personale docente per svolgere una mobilità per docenza dal (data presunta inizio missione) _____ al (data presunta fine missione) _____ inclusi i giorni di viaggio, presso (nome Istituto di Istruzione superiore straniero) _____ città _____ Stato _____

- con il quale l'Ateneo ha già attivato un Inter-Institutional Agreement
- con il quale l'Ateneo non ha ancora attivato un Inter-Institutional Agreement, ma che il sottoscritto si impegna ad attivare prima dell'inizio della mobilità

E A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PER DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI

DICHIARA

- di essere in servizio presso o avere un contratto di insegnamento in corso con l'Università Telematica San Raffaele Roma durante tutto il periodo della missione per mobilità;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o di altro Paese partecipante al Programma Erasmus o essere ufficialmente riconosciuto dall'Italia come profugo, apolide o residente permanente;
- non avere residenza anagrafica nel Paese scelto come destinazione della mobilità;
- di non beneficiare, per il medesimo periodo, di altri finanziamenti dell'Unione Europea relativi alla mobilità internazionale;
 - di essere disponibile alla partecipazione senza contributo SI NO
 - di essere un docente con problemi fisici e di salute certificati SI NO
 - di avere la seguente competenza linguistica:

LINGUA	LIVELLO DI CONOSCENZA
	<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
	<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 prega di far riferimento al Quadro Comune Europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue:

<https://europa.eu/europass/system/files/2020-05/CEFR%20self-assessment%20grid%20IT.pdf>

DICHIARA INOLTRE

- che durante la propria permanenza presso l'Ente ospitante effettuerà n. ____ ore di lezione suddivise in n. ____ giorni di permanenza.
- di allegare alla presente il '**Mobility Agreement**' (All.2 del presente bando), firmato dal proponente e dal Direttore del Dipartimento di afferenza.
- che, in caso di selezione, si impegnerà a far firmare il "**Mobility Agreement**" anche all'Istituto ospitante prima della partenza.

In base al D.lg. 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) e art. 13 GDPR 679/16 Regolamento UE, il sottoscritto dichiara che i dati personali sono corretti e autorizza l'Ufficio Erasmus+ a diffonderli ai partner del "Programma MOBILITÀ ERASMUS+ KA131 STAFF MOBILITY FOR TEACHING" per gli usi consentiti dalla legge.

SI NO

Si allegano i seguenti documenti:

- Mobility Agreement;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum vitae secondo modello Europass (disponibile all'indirizzo

<http://europass.cedefop.europa.eu/it/home>);

- Eventuale certificazione linguistica, riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca (in caso positivo, specificare lingua _____ e livello ____);
- Eventuale certificazione informatica, riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca.

Luogo e data

Firma
