 ****

**PROGRAMMA ERASMUS+**

## MOBILITA’ KA131

## BANDO PER STAFF MOBILITY FOR TEACHING

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Magnifico Rettore**

**dell’Università Telematica Pegaso**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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-Istitutional Agreement

□ con il quale l’Ateneo non ha ancora attivato un Inter-Istitutional 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 Pegaso 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** |
|  | **☐** A1 **☐** A2 **☐** B1 **☐** B2 **☐** C1 **☐** C2 |
|  | **☐** A1 **☐** A2 **☐** B1 **☐** B2 **☐** C1 **☐** C2 |
|  | **☐** A1 **☐** A2 **☐** B1 **☐** B2 **☐** C1 **☐** 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.3 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_