



## BANDO ERASMUS+ Mobilità per Tirocinio (SMT) anno accademico 2019/2020

(la domanda deve essere **compilata in stampatello o dattiloscritta in ogni sua parte**. Diversamente, la domanda sarà invalidata e il candidato non potrà concorrere all'assegnazione delle borse)

**NB:** Un'attenta lettura dei documenti informativi consente una corretta compilazione della domanda. Si prega di attenersi alle indicazioni fornite nel bando

### DATI ANAGRAFICI

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Prov.	
Data di nascita		Età	
Nazionalità		Matricola	
Codice Fiscale			

### RESIDENZA

Via, num.		CAP		Comune		Prov.	
Tel.		Cell.		E-mail			
<b>DOMICILIO:</b> Compilare solo nel caso in cui sia diverso dalla residenza:	Via, num.						
	Comune		CAP		Prov.		

### LIVELLO DI STUDI

DIPARTIMENTO DI AFFERENZA		
Anno di prima immatricolazione		
Anno di frequenza (specificare se FC)		
Corso di studi (specificare se L, LM, LMC, PhD, SS e denominazione del corso frequentato)		
<b>Legenda:</b>	1° CICLO	L - Laurea Triennale (1° ciclo)
	2° CICLO	LM - Laurea Magistrale (2° ciclo) LMC - Laurea Magistrale a Ciclo Unico (2° ciclo)
	3° CICLO	PhD - Dottorato di Ricerca (3° ciclo) SS - Scuola di Specializzazione (3° ciclo)

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di mobilità nell'ambito del Programma ERASMUS PLUS SMT anno accademico 2019/2020:

1	<b>CANDIDATURA PER LISTA A)</b> il candidato ha già reperito l'azienda	<input type="checkbox"/>
2	<b>CANDIDATURA PER LISTA B)</b> il candidato NON ha ancora reperito l'azienda	<input type="checkbox"/>

### Elenco degli esami sostenuti e relativa votazione:

Inserire l'elenco degli esami sostenuti e relativa votazione o allegare certificato/autocertificazione di iscrizione con esami. Si prega di elencare esclusivamente gli esami sostenuti e verbalizzati alla data di scadenza del presente Bando.

**NB:**

- in caso le righe non siano sufficienti, si prega di continuare in calce a pag. 3;
- gli studenti iscritti alla Laurea Specialistica/Magistrale devono indicare **anche** gli esami della Laurea Triennale e il voto di Laurea o allegare certificato/autocertificazione di Laurea con esami.

	TITOLO DEL CORSO	CFU	VOTAZIONE
1			/30
2			/30
3			/30
4			/30
5			/30
6			/30
7			/30
8			/30
9			/30
10			/30
11			/30
12			/30
13			/30
14			/30
15			/30
16			/30
17			/30
18			/30
19			/30
20			/30
21			/30
22			/30
23			/30
24			/30
25			/30
26			/30
27			/30
28			/30
29			/30
30			/30
31			/30
32			/30
33			/30
34			/30
35			/30
36			/30
37			/30
38			/30
39			/30
40			/30

Votazione media:	/30	Voto di laurea:	/110
CFU totali sostenuti entro la scadenza del Bando (1°,2°,3° termine):			
(La lode <u>non</u> concorre alla determinazione della media; la media deve essere arrotondata a due cifre decimali.)			

## Motivazioni di adesione al Programma Erasmus Plus – Azione SMT (Mobilità ai fini di tirocinio)

### Se CANDIDATO per lista A), dettagli dell'azienda ospitante:

Nome dell'azienda ospitante: \_\_\_\_\_

Città presso la quale si trova l'azienda ospitante: \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_

Durata prevista dell'attività di tirocinio (in mesi): \_\_\_\_\_

**Per quanto sopra dichiarato, il candidato allega il documento "Company Agreement Form" debitamente compilato e sottoscritto.**

**Il candidato è altresì consapevole che la presenza del "Company Agreement Form" equivale al possesso di una certificazione linguistica pari al livello B2.**

### Se CANDIDATO per lista B):

Attività di tirocinio richiesta: \_\_\_\_\_

Primo Paese di destinazione preferito: \_\_\_\_\_

Secondo Paese di destinazione preferito: \_\_\_\_\_

Durata richiesta dell'attività di tirocinio (in mesi): \_\_\_\_\_

**Il candidato è consapevole che l'assenza del "Company Agreement Form" prevede la partecipazione ai test di valutazione linguistica che saranno resi disponibili sul portale di Ateneo entro la scadenza del presente Bando**

### Dichiarazioni aggiuntive (altri esami sostenuti, ulteriori conoscenze linguistiche e motivazioni di adesione al programma):

Ulteriori esami sostenuti: <small>(indicare il nome dell'insegnamento, i CFU conseguiti e la votazione espressa in /30)</small>	Titolo del corso			CFU	Votazione
	1				/30
	2				/30
	3				/30
	4				/30
	5				/30
Certificazioni di conoscenza della lingua:	Livello (CEFR)	Tipologia di certificazione		Data di rilascio	Votazione (se disponibile)
COMPETENZE LINGUISTICHE	LINGUA	LIVELLO DI CONOSCENZA			
		A (elementare)	B (intermedio)	C (avanzato)	D (madrelingua)
	INGLESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FRANCESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TEDESCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SPAGNOLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PORTOGHESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il/La sottoscritto/a prende atto che:

1. in caso di conseguimento del titolo accademico in data anteriore alla data di presentazione della candidatura (consegna del cartaceo all'Ufficio Protocollo), decadrà la possibilità di partecipare alla selezione;
2. in caso di assegnazione della borsa di studio di mobilità, l'accettazione o la rinuncia andranno sottoscritte presso la UO Internazionalizzazione - Erasmus and International Home, entro 10 giorni dalla pubblicazione delle graduatorie;
3. la durata minima del soggiorno all'estero per ottenere lo status di studente Erasmus Plus SMT è di 2 mesi (60 giorni), e, in ogni caso, non derogabile oltre il giorno 30 settembre 2020;

Il/La sottoscritto/a dichiara (barrare la voce che interessa):

- di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di non essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ma di essere regolarmente iscritto ad un corso di Laurea presso l'Università di Parma.

Barrare solo se applicabile			
<input type="checkbox"/>	di avere già usufruito, in passato, di altri contributi di mobilità Erasmus+, Erasmus, Lifelong Learning Programme, Erasmus Mundus.		
Durata (in mesi):		Programma:	Anno Acc.:
Durata (in mesi):		Programma:	Anno Acc.:
Durata (in mesi):		Programma:	Anno Acc.:

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che, per poter usufruire nell'anno accademico 2019/2020 di una borsa ERASMUS PLUS SMT deve:

1. **essere in regola** con l'iscrizione all'Università e il pagamento delle tasse universitarie;
2. **essere in possesso** di tutti i requisiti richiesti dal bando di concorso;
3. **essere studente** (pertanto non già laureato) al momento della presentazione della domanda;
4. **per candidati di Lista B, sostenere**, se non rientrante nelle categorie di esonero di cui al testo del bando, il test di valutazione linguistica (LPT), come indicato nel bando, secondo le modalità che saranno rese disponibili entro la scadenza del bando sul portale di Ateneo. Dichiara inoltre che il mancato sostenimento del test linguistico invaliderà la presente domanda anche se già presentata all'Ufficio Protocollo di Ateneo.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a allega alle presente domanda:

- Autocertificazione degli esami scaricabile dal proprio profilo ESSE3 (in **alternativa** alla tabella di **Pag. 2**);
- Lettera motivazionale in lingua italiana;
- Se candidato di lista A), Company Agreement Form debitamente compilato e sottoscritto;
- Se candidato di lista B), Eventuali certificazioni linguistiche attestanti la conoscenza pari o superiore al livello B2 della lingua madre o veicolare da utilizzarsi nel Paese desiderato come destinazione;
- CV in formato europeo (in lingua inglese, francese, tedesca spagnola, portoghese o altra, a seconda della lingua veicolare utilizzata durante l'attività di tirocinio (Lista A) o del Paese prescelto come destinazione (Lista B));
- Eventuali altre certificazioni ritenute utili ai fini della selezione

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Da consegnare o inviare, in **originale**, entro il termine fissato nel bando di concorso a:

**Università degli Studi di Parma**  
**Ufficio Protocollo**  
**Via Università, 12**  
**43121 Parma**  
**Tel.: 0521 034216**  
**(lun-ven dalle ore 9.00 alle ore 12.00)**