



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**ERASMUS+ KA1 – VET**  
**PROGETTO MADE IN ITALY AMBASSADORS n° 2020-1-IT01-KA102-008154**  
**Codice CUP: H39J20000240006**

**COMPILARE IN FORMA DATILOSCRITTA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, provincia \_\_, alla via \_\_\_\_\_, Telefono  
\_\_\_\_\_, Telefono cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_, diplomato/a presso \_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_

*(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)*

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 "MADE IN ITALY AMBASSADORS" per l'assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di **92 giorni (viaggi a/r inclusi)** 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:

- Allegato B - Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME E NOME\_CV IT)
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME\_NOME\_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'Istituto "Francesco Datini".

*Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto "Francesco Datini" al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

Firma

\_\_\_\_\_