



“Modulo Accettazione per specializzandi area sanitaria”

**PROGRAMMA ERASMUS+ KA131
MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITA'
ERASMUS TRAINEESHIP Call 2022 a. a. 2023/2024
Bando D.R. n. 1481 del 18/10/2024**

Il/la sottoscritto/a, codice
fiscale nato/a a
il/...../..... e residente a Prov. CAP
..... in via/piazza n.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e **consapevole delle responsabilità penali in caso di accertamento di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:

- di essere iscritto/a per l'a.a. 2023/2024 al anno della Scuola di Specializzazione in..... n° matricola presso l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro;
- di Accettare il Posto di Mobilità ERASMUS+ TRAINEESHIP, Call 2023, a. a. 2024/2025, Bando D.R. 1481 del 18/10/2024, presso **l'Impresa/Organizzazione/istituto** (da indicare solo se già individuata, altrimenti scrivere “Da definire”)

_____ **Paese** _____

Data presunta inizio mobilità _____

- di essere consapevole che la mobilità dovrà essere autorizzata dal Consiglio di Scuola, sulla base di un accordo con l'impresa ospitante validato dal Consiglio di Scuola;
- di essere consapevole che la mobilità per fini Traineeship dovrà essere completata entro non oltre il 31 luglio 2025;



Solo per gli studenti con minori opportunità

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti documentati (attestabili e verificabili), dei quali si allega attestazione (**Attenzione barrare le caselle appropriate**):

- Studente con gravi e certificati problemi: fisici, mentali e di salute;
- studente con differenze culturali (es. individui provenienti da contesto migratorio e rifugiati, minoranze nazionali o etniche, persone con difficoltà di adattamento linguistico e di inclusione culturale ecc.);
- studente con figli minori;
- studente lavoratore;
- studente atleta professionista;
- studente orfano di almeno un genitore;
- studente figlio di vittime del terrorismo e della criminalità organizzata.

Il sottoscritto/a si impegna ad informarsi personalmente sugli adempimenti amministrativi e le relative scadenze della sede universitaria ospitante.

Catanzaro,.....

FIRMA

.....

Telefono Cellulare e-mail

..... Eventuali altri recapiti.....

- Allegati:**
- copia della domanda di partecipazione sottoscritta;
 - fotocopia del documento di identità;
 - fotocopia del codice fiscale.