Il PROGETTO

**“ACCREDITAMENTO UNCI AGROALIMENTARE”**

*n°* 2023-1-IT01-KA121-VET-000123241

*CUP* G81B23000750006

**Il/la sottoscritto/a Nome: ………………………..…………….. Cognome: …………..…..……………………………….**

**Nato/a a ……………………………………………….…… (prov) ….….**

**data…………………………………**

**Codice fiscale………………………………………………………………**

**Residente a …………………………………………………… (prov)………. CAP ……………………**

**Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)…………………………………………………..**

**Telefono…………………………………. Cell. ………………………………………………..**

**E-Mail……………………………..**

**DICHIARA**

**di essersi diplomato/a presso l’istituto scolastico ….…………………………………………………………………..**

**con votazione …………………………. in data………………………………………………………….**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - *Progetto “****ACCREDITAMENTO UNCI AGROALIMENTARE****”,* per l’assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PAESE | DURATA | (X) |
| ALBANIA | 92 GIORNI |  |
| SPAGNA | 122 GIORNI |  |
| IRLANDA | 122 GIORNI |  |
| MALTA | 122 GIORNI |  |
| BELGIO | 122 GIORNI |  |

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:

* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
* 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.

*Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** Firma

(Luogo e data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**