

**PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI
FINI DELL'APPRENDIMENTO - AMBITO VET**

**“ACCREDITAMENTO III ANNUALITÀ
TOSCANA FORMAZIONE”**

**N° 2023-1-IT01-KA121-VET-000132410
CUP G41B23000380006**

Il/la sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____
Nato/a a _____ (prov) _____
Data _____
Codice fiscale _____
Residente in Via _____ (prov) _____ CAP _____
Telefono _____ Cell. _____
E-Mail _____
Codice Fiscale _____

DICHIARA

Di essere docente di _____ presso l'Istituto _____

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - Progetto “TOSCANA FORMAZIONE”, in qualità di docente accompagnatore per il flusso di mobilità con destinazione.....

A tal fine, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003 e in ottemperanza al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR), 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;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;

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.

_____, ____/____/____

(Luogo e data)

Firma
