

PROGRAMMA ERASMUS+/KA1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Staff Mobility – a.a. 2018-2019

DATI PERSONALI

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale		Cittadinanza	

RECAPITI

Indirizzo			
Telefono fisso		Cellulare	
E-mail			

DATI DI SERVIZIO

Ruolo		Anzianità	
-------	--	-----------	--

Preso visione del bando *Erasmus+ Staff Mobility* per l'anno accademico 2018-2019, sottopone la propria candidatura per l'attribuzione di una borsa di mobilità

Attività		Durata gg.	
Ente ospitante			
Città		Paese	

Allega i seguenti documenti:

- Teaching Agreement / Training Agreement (barrare la voce che non interessa)
- *Curriculum vitae* europeo in inglese
- Fotografia formato tessera

DATI BANCARI

Dichiara inoltre che, in caso di aggiudicazione del contributo, questo potrà essere erogato tramite bonifico bancario. A tal fine si riportano le coordinate bancarie per l'accredito:

Intestatario			
Codice IBAN		Banca di appoggio	

IL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI IN QUESTA SCHEDA VIENE EFFETTUATO DALL'ISTITUTO NEL RISPETTO DELLE FINALITÀ ISTITUZIONALI E NEI LIMITI STABILITI DAL D.Lgs. 196/2003

firma