

**DOMANDA DI CANDIDATURA
ERASMUS+ TRAINEESHIP
CALL2022 KA131**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ residente
in _____ prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
cell. _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e attualmente

studente

dottorando

al seguente corso:

Triennale

Magistrale

Ciclo unico

Dottorato

In _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a svolgere il seguente tirocinio:

Argomento Tirocinio: (breve descrizione)

Tipo, nome e indirizzo dell'ente ospitante:

Periodo del tirocinio: da _____ a _____

CHIEDE ALTRESI

Il contributo aggiuntivo per condizioni socio-economiche svantaggiate: si no
(se si allegare l'ISEE 2023)

Un contributo integrativo per BISOGNI SPECIALI: si no

Luogo e data:

Firma: