

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

“ACCREDITAMENTO CIAS”

Progetto n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000317825
CUP G11B25000210006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Telefono _____, e-mail
scolastica _____, Codice Fiscale _____
iscritto presso l'Istituto CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE indirizzo di studio _____

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

Indicare un ulteriore indirizzo da usare per eventuali comunicazioni (*se diverso da quello di residenza*):

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus – Progetto accreditamento CIAS per l'assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo per percorso di:

- ☐ Estetica e Acconciatura della durata di 32 giorni da svolgersi nel seguente paese: _____
☐ “Servizi Commerciali declinazione economica sportiva” della durata di 15 giorni in Portogallo.

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 _____ 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:

- Allegato B - Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME E NOME_CV IT)
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera (spagnolo e inglese), con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME_NOME_CV EU);
- 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 da Cias Formazione.

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

Firma (Luogo e data)
