

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE

“ACCREDITAMENTO CIAS” (OID E10097012)

Progetto n. 2026-1-IT01-KA121-VET-000406878
CUP G11B26000100006

Compilare a computer

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Telefono cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ docente di _____ presso l'Istituto
CIAS Formazione Professionale

(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 il ruolo di “accompagnatore” ☐ / per l'attività di Job-shadowing della durata di 15 giorni (☐) da svolgersi nel seguente Paese: _____ / per l'attività di Job-shadowing della durata di 5 giorni da svolgersi in Valkeakoski Finlandia (☐)

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:

- 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, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce (nome del file: COGNOME_NOME_CV_EN o COGNOME_NOME_CV_ES);
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento (nome del file: COGNOME_NOME_ID);
- 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.

Como, _____

Firma
