



MODULO DI DOMANDA

Bando di selezione per la mobilità Erasmus+ ai fini di traineeship autonomo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il __/__/_____ a _____

Residente a _____

VIA _____ N. _____

Cellulare: _____

Codice Fiscale _____

Iscritto al corso di studi _____

(matricola: _____) del Dipartimento _____

dell'Università degli Studi di Palermo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75, 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

di realizzare la mobilità Erasmus+ ai fini di traineeship secondo quanto descritto nel LAT *Before the mobility* che si allega:

- Periodo di mobilità: dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa
- Ente Ospitante _____
- Tipologia di Tirocinio (seleziona una delle seguenti opzioni):

Curriculare Volontario Post-Laurea

CHIEDE altresì

Di ricevere gli eventuali accrediti spettanti a titolo di contributo alle spese di mobilità sul conto corrente intestato al/la sottoscritto/a, con IBAN:

(solo per iscritti a Corsi di Dottorato) Dichiaro di avere diritto al contributo integrativo per studenti con minori opportunità poiché l'ISEE 2024 PER DOTTORATO DI RICERCA è pari a € _____ come da attestazione che si allega.



**Università
degli Studi
di Palermo**



Erasmus+

FIRMA