

Istituto Regionale per la Formazione & la Ricerca

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PROGRAMMA LLP – LEONARDO DA VINCI – MOBILITÀ

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a il
residente in Via Tel.....
C.F.....

CHIEDE

di partecipare alle selezioni per l'ammissione al **PROGETTO "M.T.K. Mountain Tacit Knowledge"** AZIONE: **LLP-LdV-PLM-08-IT-180** PER L' ASSEGNAZIONE DI N. 100 BORSE PER TIROCINI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ALL'ESTERO.

Comune di residenza: _____

Paese di destinazione:

(indicare l'ordine di priorità da 1 a 3)

Spagna: _____

Francia: _____

Gran Bretagna: _____

Flusso a cui si intende partecipare
(barrare la casella che interessa):

1° Flusso

2° Flusso

3° Flusso

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, **dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (barrare le caselle relative):**

- Aver compiuto 18 anni alla data di pubblicazione del Bando;
- Essere diplomato/a – laureato/a – avere diploma di qualifica professionale - in cerca di prima occupazione o disoccupato/a;
- Avere buona conoscenza, a seconda del paese di destinazione, della lingua inglese, francese, portoghese e spagnola;
- Essere cittadino/a di uno stato membro dell'U.E. e non essere residente o cittadino/a del paese in cui si svolgerà lo stage;
- Essere residente nella Regione Basilicata o in altra regione italiana;
- Non usufruire contemporaneamente di altre borse di studio nell'ambito di Programmi Comunitari e non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata del Fondo Sociale Europeo (FSE).
- Non aver usufruito negli ultimi 12 mesi di altre borse Leonardo da Vinci.

Allego Curriculum Vitae in formato Europeo composto da numero di pagine _____ firmato in ogni sua parte in originale e fotocopia documento di riconoscimento valido.

Dichiara, inoltre di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma per esteso del dichiarante

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a..... autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Firma per esteso
