

**ALLEGATO A – MODULO DI CANDIDATURA**

**Spett.le  
Destinazione Turistica Emilia  
Viale Martiri della Libertà, 15  
Parma**

**MODULO DI CANDIDATURA  
Programma Erasmus+ KA1 VET**

**Progetto “VisitEmilia - VET to Improve Sustainable Inclusive Tourism in Emilia”  
n° 2020-1-IT01-KA102-008218**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione del progetto Erasmus+ “VisitEmilia” per l’assegnazione di 25 mobilità per svolgere tirocini formativi in Spagna, Malta, Irlanda o Portogallo della durata di 60 giorni (pari a 2 mesi). A tal fine, dichiara di aver preso visione dell’Avviso di selezione e di accettarne il contenuto.

Inoltre, 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, dichiara di essere in possesso, alla data di scadenza per la presentazione delle candidature, dei seguenti requisiti:

- essere maggiorenne;
- aver conseguito, da meno di 12 mesi, il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso il seguente Istituto/Ente di formazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di candidarsi per svolgere un'esperienza di mobilità Erasmus+ in una delle seguenti destinazioni (indicare 3 opzioni diverse, in ordine di preferenza):

1° destinazione: \_\_\_\_\_

2° destinazione: \_\_\_\_\_

3° destinazione: \_\_\_\_\_

A tal fine, allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum Vitae Europass in inglese, in formato PDF;
2. copia fronte-retro di un documento di identità valido per l'espatrio (passaporto o carta d'identità) in corso di validità;
3. informativa per il trattamento dei dati personali (allegato B) sottoscritta per consenso.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_