ALLEGATO D

**MODULO DI CANDIDATURA MOBILITÀ STAFF TRAINING**

\_\_\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(COGNOME NOME)

nat\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dipendente Amministrativo con la mansione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Conservatorio statale di Musica Vincenzo Bellini di Catania,

Indicare se disabile SI NO

DICHIARA

* di volere partecipare alla selezione per la partecipazione al Programma Erasmus+ (mobilità per staff training);
* di avere una conoscenza (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della lingua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) nulla, media, alta

Il sottoscritto allega alla presente:

1. SCANSIONE FRONTE/RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ;
2. SCANSIONE FRONTE/RETRO DELLA TESSERA SANITARIA/CODICE FISCALE;
3. CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO;
4. LETTERA DI INVITO DA PARTE DI UN RESPONSABILE DIDATTICO O AMMINISTRATIVO DELL’ISTITUZIONE DI DESTINAZIONE;
5. DESCRIZIONE DEL TIPO DI TRAINING CHE S’INTENDE SVOLGERE PRESSO L’ISTITUZIONE DI DESTINAZIONE.

Il sottoscritto dichiara inoltre sin da ora la propria disponibilità ad accettare le condizioni generali dettate dalla Comunità europea a disciplina della mobilità staff training, nonché quelle contenute nel bando di concorso cui la presente candidatura si riferisce.

Catania, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_