**Allegato 1 - Modulo presentazione domanda**

**Al Direttore del Conservatorio di Musica Gaetano Donizetti**

**Oggetto: PROGRAMMA ERASMUS+ KA131 e KA 171 Azione 2023-24**

**Domanda di finanziamento per mobilità STAFF (docenti e personale non docente)**

Il/La sottoscritta/o sesso M/F |\_\_\_| Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_

residente in (via/piazza/ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_\_\_\_\_\_\_|

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. |\_\_\_|

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat\_ (se diversa dalla residenza)

in (via/piazza/ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. |\_\_|\_\_|

tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ruolo (per personale non docente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede:**

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa ERASMUS+ per le mobilità:

a**)** PER DOCENZA (STA)

b) PER FORMAZIONE (STT)

c) PER SPECIFICI BIP da concordarsi con gli istituti partner

da usufruire presso il seguente istituto o impresa partner

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

**Dichiara:**

di essere cittadina/o italiana/o

di aver preso visione del bando di riferimento ed averne accettato i termini

di conoscere il regolamento Erasmus+ del Politecnico delle Arti di Bergamo

di essere a conoscenza del fatto che l'assegnazione della borsa in questione è condizionata dall’assegnazione dei fondi relativi a tale mobilità da parte della competente Agenzia Nazionale e dall’accettazione da parte dell’istituto o impresa di destinazione.

di non beneficiare di altre borse nell’ambito di programmi europei (EU-EC) per lo svolgimento dell’attività (double funding);

di essere disponibile alla mobilità online, in tutto o in parte: SI \_\_\_; NO\_\_\_

**Allega alla presente domanda**:

1. curriculum vitae in inglese, e se possibile anche nella lingua coerente con la mobilità prescelta;

2. dichiarazione di competenza linguistica (e/o certificazioni ufficiali)

3. progetto didattico (Teaching Programme) o di formazione (Training Programme), in italiano e in inglese, e se possibile anche nella lingua coerente con la mobilità prescelta;

4. M.A. (Mobility Agreement)

5 eventuale proposta di invito da parte della struttura ricevente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARATION**

I declare on my own responsibility that I have the following language skills and competences as stated by *Europass - European language levels - Self Assessment Grid* (<https://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/european-language-levels-cefr>)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **understanding** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Language: english |  |  |  |  |  |  |
| Language: french |  |  |  |  |  |  |
| Language: spanish |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **speaking** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Language: english |  |  |  |  |  |  |
| Language: french |  |  |  |  |  |  |
| Language: spanish |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **writing** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Language: english |  |  |  |  |  |  |
| Language: french |  |  |  |  |  |  |
| Language: spanish |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |
| Language: |  |  |  |  |  |  |

Name ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date Signature

**Breve descrizione del Progetto di mobilità (da compilare digitalmente)**

**Data Firma**