

**Programma di mobilità internazionale EXTRA-UE**

**A.A 2024-2025**

**MODULO DI CANDIDATURA TRAINEESHIPS/THESIS REASERACH**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI ANAGRAFICI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a | | Comune | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | il |  | Prov. |
| Nazionalità | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
| Residenza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n°. |
| CAP | |  | | | | | | | | | Comune | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Prov. |
| Tel. | |  | | | | | | | | | Cell. | | | | | |  | | | | | | | | | | | E-mail | |
| Domicilio (compilare se diverso dalla residenza) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n°. |
| CAP | | |  | | | | | Comune | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Prov. |
| Tel. | | |  | | | | | Cell | | | |  | | | | | | | | | | | | | E-mail: | | | | |
| DATI CURRICULUM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dipartimento di |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matricola n. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anno di iscrizione per l’a.a. 2024/25 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea triennale in |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea a ciclo unico in |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea magistrale in |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corso di laurea specialistica in |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

L’assegnazione di una delle borse di mobilità finanziate per il Programma Internazionale di mobilità Extra UE per la realizzazione di un tirocinio per ricerca tesi di 2 mesi.

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

|  |
| --- |
| ALLEGATI |
| 1. autocertificazione degli esami sostenuti (Allegato 2), debitamente sottoscritta   solo per gli iscritti, entro la durata normale del corso di studi:  • ad anni successivi al 1° di un Corso di Laurea triennale;  • ad un Corso di Laurea Magistrale;  • ad anni successivi al 2° di un Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico.   1. fotocopia di un documento d’identità in corso di validità e del codice fiscale 2. Learning Agreement for Mobility EXTRA- EU (LAEX) approvato dal coordinatore del proprio Dipartimento, relatore tesi, candidato, impresa ospitante. |

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell’art.76 del D.P.R.445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt.483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità.

Autorizzo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e per gli scopi previsti dal programma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma del candidato |
|  |  |  |