

**PROGRAMMA ERASMUS+ MOBILITA' PER STUDIO**  
**a.a.2018/2019**

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 Mail: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
 Indicare la mail personale ricevuta al momento dell'immatricolazione  
 Scuola di \_\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del

dottorato in \_\_\_\_\_

- di possedere i requisiti previsti dall'art. 3 del bando Erasmus+;

**DICHIARA ALTRESI'**

barrare il caso che interessa

di non aver già beneficiato dello *status* di studente Erasmus per un periodo di studio (con o senza borsa)

*oppure*

di aver già beneficiato delle seguenti mobilità LLP/Erasmus o Erasmus+ per studio e/o per traineeship/*placement*:

**mobilità per studio**: a.a. \_\_\_\_\_ n. mesi: \_\_\_\_\_ presso (Ateneo Ospitante): \_\_\_\_\_  
 corso di iscrizione: \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ Ateneo di iscrizione: \_\_\_\_\_

**mobilità per studio**: a.a. \_\_\_\_\_ n. mesi: \_\_\_\_\_ presso (Ateneo Ospitante): \_\_\_\_\_  
 corso di iscrizione: \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ Ateneo di iscrizione: \_\_\_\_\_

**mobilità per placement**: a.a. \_\_\_\_\_ n. mesi: \_\_\_\_\_ presso (Azienda Ospitante): \_\_\_\_\_  
 corso di iscrizione: \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ Ateneo di iscrizione: \_\_\_\_\_

**mobilità per traineeship**: a.a. \_\_\_\_\_ n. mesi: \_\_\_\_\_ presso (Azienda Ospitante): \_\_\_\_\_  
 corso di iscrizione: \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ Ateneo di iscrizione: \_\_\_\_\_

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione dei candidati in vista della partecipazione al Programma **ERASMUS+** per l'a.a. 2016/2017 per le seguenti Istituzioni e mensilità in ordine di preferenza (l'indicazione è da considerarsi puramente indicativa):

preferenza	Istituzione (codice erasmus*)	mesi	sem I	sem II
------------	-------------------------------	------	-------	--------

\* Nel caso in cui lo studente sia interessato a candidarsi per una destinazione accanto alla quale sia riportata la dicitura "in attesa di conferma dal partner" è necessario segnalare la propria intenzione al Servizio Relazioni Internazionali di Scuola affinché si proceda a verificare la disponibilità dell'Ateneo partner, in tempo utile per la pubblicazione delle graduatorie. Affinché si possa effettivamente usufruire della mobilità in questione, è necessario che l'Ateneo partner abbia confermato la propria disponibilità entro 1 settimana dalla data di scadenza del presente bando (si veda art.1 comma 2).

A tal fine allego la seguente documentazione (solo per la prima preferenza):

1. Student mobility proposal
2. Learning Agreement
3. Una fotografia formato tessera
4. Altro (specificare):

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali** (Art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Università degli Studi di Firenze provvederà al trattamento dei dati personali anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. **Comunicazione e diffusione di dati personali**

Ai sensi dell'art.11 del *Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali* in possesso dell'Università degli Studi di Firenze e fermo restando il diritto di oppormi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, **autorizza** la comunicazione e la diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e nel mondo del lavoro, anche all'estero, dei giovani studenti e laureati:

SI NO

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# STUDENT MOBILITY PROPOSAL

PROPOSTA DI MOBILITA' STUDENTI

## ACADEMIC YEAR

2016/2017 ANNO ACCADEMICO

## ISCED CODE:

CODICE ISCED

**Photo**  
fotografia  
(scrivere nome dietro e  
allegare con grappetta)

DOTTORATO in

anno di corso

This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and/or telefaxed.

Si prega di compilare questa domanda in NERO per facilitarne la copiatura e/o la trasmissione via fax. n.b.: SCRIVERE IN stampatello

### HOME INSTITUTION

Name and full address : UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE I FIRENZE01  
Denominazione e indirizzo : Piazza San Marco n° 4, I - 50121 FIRENZE

### Erasmus+ School coordinator name:

Nome del Delegato Erasmus+ di Scuola

### ADDRESS:

e-mail:

telephone: +39

telefax: +39

University Erasmus+ Office: Piazza San Marco, 4, I - 50121 FIRENZE

telephone : +39/055/275/7682/7636/7632/7690 fax : +39/055/27.56.338 e-mail : studentierasmus@adm.unifi.it

### STUDENT'S PERSONAL DATA

MATRICOLA n. :

### DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

#### Family name:

Cognome

#### First name(s):

Nome

#### Sex:

M

F

Sesso

#### Date of birth:

Data di nascita

#### Place of birth:

Luogo di nascita

#### Nationality:

Cittadinanza

#### Current address:

Domicilio

#### Permanent address (if different):

Residenza (se diversa)

Tel.:

Cell:

Tel.:

E-mail

### INSTITUTION WHICH THIS PROPOSAL IS ADDRESSED TO:

Istituzione alla quale questa proposta è rivolta

Host Institution Istituzione ospitante	Country paese	Period of study Periodo	Duration of stay (months) (mesi)	expected ECTS credits crediti ECTS previsti
		from (da) to (a)	durata del soggiorno (mesi)	

### We hereby acknowledge receipt of the application.

Confermiamo con la presente di aver ricevuto la domanda.

### The above-mentioned student is

Lo studente summenzionato

#### provisionally accepted at our institution.

è provvisoriamente accettato presso la nostra istituzione.

#### not accepted at our institution.

non è accettato presso la nostra istituzione.

#### The institutional Erasmus+ coordinator

Il coordinatore istituzionale Erasmus+

Date (data) :

<b>Student's name:</b> Cognome studente Nome studente	<b>Registration N°:</b> N° di matricola
<b>Home institution:</b> Università degli Studi di Firenze I FIRENZE01 Istituzione di origine	<b>Country :</b> ITALY Paese

**Main reasons why I wish to study abroad:**  
Principali motivi dello studio all'estero

**LANGUAGE COMPETENCE**  
CONOSCENZA DELLE LINGUE

Languages Lingue straniere	Livello di conoscenza/proficiency			
	Mother tongue Lingua madre	Excellent Ottima	Good Buona	Fair Media
Italiano				
English				
Français				
Deutsch				
Español				
Other:				
Other:				

**Language of instruction at home institution (only if different from mother tongue) :**  
Lingua di insegnamento nell'università di origine (solo se diversa dalla lingua madre)

**PREVIOUS STUDY**  
STUDI PRECEDENTI

<b>I have already been studying abroad</b> Precedenti soggiorni di studio all'estero	Yes	No
<b>If Yes, when?</b> Se sì, quando?	<b>at which institution?</b> presso quale istituzione?	
<b>I have benefited of LLP/Erasmus or Erasmus+ status before:</b> Ho beneficiato dello status di studente LLP/Erasmus o Erasmus+ in precedenza	Yes Per studio	No Per Placement/Traineeship

**WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)**  
ESPERIENZE DI LAVORO (se rilevanti ai fini degli studi intrapresi)

Type of work experience Tipo di lavoro svolto	Firm / Organisation Ditta / Ente	Dates periodo	Country paese

**I have applied for a mobility grant in the framework of the ERASMUS+ Programme at my home institution** Ho richiesto una borsa di mobilità nell'ambito del Programma ERASMUS+ presso l'Università degli Studi di Firenze  
Yes No  
**If not why?/** Se no perchè?