

PROGRAMMA ERASMUS+ MOBILITA' PER STUDIO

a.a.2019/2020

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
 _____ cognome _____ nome _____ cellulare: _____
 Mail: _____
 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. 2019/2020 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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

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

2019/2020 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 : outgoing.erasmus@unifi.it

STUDENT'S PERSONAL DATA

MATRICOLA n. :

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Family name: Cognome First name(s): Nome Sex: Sesso M F

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)	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) :

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

I have already been studying abroad Precedenti soggiorni di studio all'estero	Yes	No
If Yes, when? Se sì, quando?	at which institution? presso quale istituzione?	
I have benefited of LLP/Erasmus or Erasmus+ status before: 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?