**BANDO UNICO PER LA MOBILITÀ EUROPEA ED INTERNAZIONALE A FINI DI TIROCINIO (SMT) – Anno Accademico 2023-2024**

(La domanda deve essere **compilata a computer** **in** **ogni sua parte** epresentata secondo le modalità previste dal bando di concorso.Diversamente, la domanda sarà invalidata e il candidato non potrà concorrere all’assegnazione delle borse)

**MODULO CARTACEO RISERVATO A STUDENTI PRE-ISCRITTI AL PRIMO ANNO DI UNA LAUREA MAGISTRALE 2022-2023**

**DATI ANAGRAFICI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Luogo di nascita |  | Prov. |  |
| Data di nascita |  | Età |  |
| Nazionalità |  | Matricola |  |
| Codice Fiscale |  | | |

**RESIDENZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via, num. | |  | | | | CAP |  | | Comune | | |  | | | Prov. | |  |
| Tel. |  | | | Cell. |  | | | E-mail | | |  | | | | | | |
| **DOMICILIO:**  **(compilare solo nel caso in cui sia diverso dalla residenza)** | | | Via, num. | |  | | | | | | | | | | | | |
| Comune | |  | | | | | CAP | | |  | Prov. | |  | |

**LIVELLO DI STUDI**

**Spazio riservato all’Ufficio Protocollo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIPARTIMENTO DI AFFERENZA | |  | |
| Anno di prima immatricolazione | |  | |
| Anno di frequenza al momento della compilazione della domanda  **(specificare se FC)** | | |  |
| Corso di studi  **(specificare se L, LM, LMC, PhD, SS e denominazione del corso frequentato)** | |  | |
| **Legenda:** | **1° CICLO** | **L – Laurea Triennale (1° ciclo)** | |
| **2° CICLO** | **LM – Laurea Magistrale (2° ciclo)**  **LMC – Laurea Magistrale a Ciclo Unico (2° ciclo)** | |
| **3° CICLO** | **PhD – Dottorato di Ricerca (3° ciclo)**  **SS – Scuola di Specializzazione (3° ciclo)** | |

**a seguito di una attenta lettura del bando in oggetto**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di una borsa di studio di mobilità nell’ambito del Bando Unico per la Mobilità Europea ed Internazionale a fini di tirocinio 2023-2024 (barrare una sola delle due opzioni sottoelencate):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **1** | **CANDIDATURA PER LISTA A)**  **il candidato ha già reperito l’azienda** |  |
| **2** | **CANDIDATURA PER LISTA B)**  **il candidato NON ha ancora reperito l’azienda** |  |

**Motivazioni di adesione al Bando Unico SMT (Mobilità ai fini di tirocinio)**

|  |
| --- |
|  |

**Se CANDIDATO per lista A), dettagli dell’azienda ospitante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome dell’azienda ospitante: |  | |
| Città presso la quale si trova l’azienda ospitante: | |  |
| Paese: | |  |
| Durata prevista dell’attività di tirocinio (in mesi): | |  |
|  | |  |
| **Per quanto sopra dichiarato, il candidato allega il documento “Company Agreement Form” debitamente compilato e sottoscritto.**  **Il candidato è altresì consapevole che la presenza del “Company Agreement Form” equivale al possesso di una certificazione linguistica pari al livello B2.** | | |

**Se CANDIDATO per lista B):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività di tirocinio richiesta: |  | |
| Primo Paese di destinazione preferito: | |  |
| Secondo Paese di destinazione preferito: | |  |
| Durata richiesta dell’attività di tirocinio (in mesi): | |  |
| **Il candidato è consapevole che l’assenza del “Company Agreement From” prevede la partecipazione ai test di valutazione linguistica che saranno resi disponibili sul portale di Ateneo entro la scadenza del presente Bando** | | |

**Dichiarazioni aggiuntive (altri esami sostenuti, ulteriori conoscenze linguistiche e motivazioni di adesione al programma):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulteriori esami sostenuti:**  **(indicare il nome dell’insegnamento, i CFU conseguiti e la votazione espressa in /30)** |  | **Titolo del corso** | | | | **CFU** | **Votazione** |
| 1 |  | | | |  | /30 |
| 2 |  | | | |  | /30 |
| 3 |  | | | |  | /30 |
| 4 |  | | | |  | /30 |
| 5 |  | | | |  | /30 |
| **Certificazioni di conoscenza della lingua:** | **Livello (CEFR)** | | **Tipologia di certificazione** | | **Data di rilascio** | | **Votazione**  **(se disponibile)** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **COMPETENZE LINGUISTICHE** | **LINGUA** | | **LIVELLO DI CONOSCENZA** | | | | |
| **A**  **(elementare)** | **B**  **(intermedio)** | **C**  **(avanzato)** | | **D**  **(madrelingua)** |
| INGLESE | |  |  |  | |  |
| FRANCESE | |  |  |  | |  |
| TEDESCO | |  |  |  | |  |
| SPAGNOLO | |  |  |  | |  |
| PORTOGHESE | |  |  |  | |  |
| ALTRO (**)** | |  |  |  | |  |

Il/La sottoscritto/a prende atto che:

1. in caso di conseguimento del titolo accademico in data anteriore alla data di presentazione della candidatura (consegna del cartaceo all’Ufficio Protocollo), decadrà la possibilità di partecipare alla selezione;
2. in caso di assegnazione della borsa di studio di mobilità, l’accettazione o la rinuncia andranno sottoscritte presso la UO Internazionalizzazione - Erasmus and International Home, entro la data di termine ultimo di accettazione che sarà indicata nella pubblicazione delle relative graduatorie;
3. la durata minima del soggiorno all’estero per ottenere lo status di studente Erasmus Plus SMT è di 2 mesi (60 giorni), e, in ogni caso, le attività di tirocinio all’estero devono essere concluse **entro e non oltre il giorno 30 settembre 2024**;

Il/La sottoscritto/a dichiara (barrare la voce che interessa):

di essere cittadino di uno degli stati membri dell’Unione Europea;

di non essere cittadino di uno degli stati membri dell’Unione Europea, ma di essere regolarmente iscritto ad un corso di Laurea presso l’Università di Parma.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barrare solo se applicabile** | | | | | | |
|  | di avere già usufruito, in passato, di altri contributi di mobilità Erasmus+, Erasmus, Lifelong Learning Programme, Erasmus Mundus. | | | | | |
| **Durata (in mesi):** | |  | **Programma:** |  | **Anno Acc.:** |  |
| **Durata (in mesi):** | |  | **Programma:** |  | **Anno Acc.:** |  |
| **Durata (in mesi):** | |  | **Programma:** |  | **Anno Acc.:** |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che, per poter usufruire nell’anno accademico 2023/2024 di una borsa per Tirocinio - SMT deve:

1. **essere in regola** con l’iscrizione all’Università e il pagamento delle tasse universitarie;
2. **se già laureato al momento della partenza,** non avere conseguito il titolo di laurea da più di 12 mesi;
3. **essere in possesso** di tutti i requisiti richiesti dal bando di concorso;
4. **essere studente** (pertanto non già laureato) al momento della presentazione della domanda;
5. **per candidati di Lista B, sostenere**, se non rientrante nelle categorie di esonero di cui al testo del bando, il test di valutazione linguistica (LPT), come indicato nel bando, secondo le modalità che saranno rese disponibili entro la scadenza del bando sul portale di Ateneo. Dichiara inoltre che il mancato sostenimento del test linguistico invaliderà la presente domanda anche se già presentata all’Ufficio Protocollo di Ateneo.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autocertificazione degli esami scaricabile dal proprio profilo ESSE3; gli studenti iscritti alla Laurea Specialistica/Magistrale devono indicare **anche** gli esami della Laurea Triennale e il voto di Laurea o allegare certificato/autocertificazione di Laurea con esami. |
|  | Se candidato di **lista A**, Company Agreement Form debitamente compilato e sottoscritto; |
|  | Se candidato di **lista B**, Lettera motivazionale in lingua italiana o inglese (**è obbligatorio utilizzare l’Allegato C**) |
|  | Se candidato di **lista B**, Eventuali certificazioni linguistiche attestanti la conoscenza pari o superiore al livello B2 della lingua ufficiale o della lingua veicolare da utilizzarsi nel Paese desiderato come destinazione; |
|  | CV in formato europeo in lingua italiana o inglese; |
|  | Eventuali altre certificazioni ritenute utili ai fini della selezione: |
|  |  |

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

Firma:

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

*Da consegnare o inviare,* ***con i relativi allegati****, entro il termine fissato nel bando di concorso a:*

**Università di Parma**

**Ufficio Protocollo**

**Via Università, 12 - 43121 Parma**

[**protocollo@unipr.it**](mailto:protocollo@unipr.it)

**(lun-mer-ven ore 9-13, mar-gio ore 9-13 e 15-17)**

**N.B. L’INVIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA DEVE AVVENIRE DALL’INDIRIZZO EMAIL DI ATENEO DEL CANDIDATO CHE DEVE ANCHE ALLEGARE LA COPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’.**