

SCHEDA DI CANDIDATURA PROGETTI DI MOBILITA' LEONARDO DA VINCI PLACEMENT ANNUALITA' 2013/2014

La scheda deve essere stampata e compilata IN LINGUA ITALIANA manoscritta, esclusivamente in stampatello corredata della documentazione richiesta

Segna con una X il progetto di mobilità per cui ti candidi (una sola scelta)

- PASSPORT 2
 TASTE

DATI ANAGRAFICI (*Personal details*)

1. **Cognome** / *Surname*

2. **Nome** / *First name*

3. **Luogo di nascita** / *Place of birth*

4. **Età** / *Age* **Data di nascita** / *Date of birth*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

FOTOGRAFIA

Photograph

5. **Sesso** / *Sex*

- F M

6. **Nazionalità** / *Nationality*

7. **Codice fiscale**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. **Indirizzo di residenza** / *Permanent address*

9. **CAP** / *Zip code*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. **Città** / *Town*

Prov.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

11. **Telefono fisso e/o cellulare** / *Phone number and/or Mobile*

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. E-mail (campo obbligatorio: indicare un indirizzo VALIDO – i futuri contatti avverranno esclusivamente tramite e-mail): _____

13. Attuale situazione occupazionale / Present situation

Occupato []	Disoccupato []
--------------	-----------------

14. Programmi Europei / European Programmes

Ha già partecipato ad un progetto nell'ambito del Programma LLP -Leonardo da Vinci (PLM o GL)? [] Sì [] No Dove? _____ Quando? _____	Ha già partecipato ad un progetto nell'ambito di un Programma Europeo? [] Sì [] No Se sì quale? _____ _____
---	---

15 Come ha conosciuto il progetto? How did you hear about the project ?

--

16. Settore di stage richiesto e destinazione. E' possibile indicare un solo settore professionale e una sola destinazione.

Work placement and destination required, list 1 choice

PROGETTO PASSPORT 2 (solo per coloro che hanno scelto di candidarsi per questo progetto)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Settore culturale | <input type="checkbox"/> Valencia - <input type="checkbox"/> Lipsia |
| <input type="checkbox"/> Terzo settore | <input type="checkbox"/> Valencia - <input type="checkbox"/> Lipsia |
| <input type="checkbox"/> Marketing e comunicazione di impresa | <input type="checkbox"/> Valencia - <input type="checkbox"/> Lipsia |

PROGETTO TASTE (solo per coloro che hanno scelto di candidarsi per questo progetto)

ATTENZIONE: I profili professionali sono disponibili esclusivamente nelle destinazioni indicate. Non è possibile scegliere un profilo professionale per una destinazione che ad esso non è associata

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aiuto chef | <input type="checkbox"/> Cracovia |
| <input type="checkbox"/> Addetto front office / back office Hotel e B&B | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Cracovia <input type="checkbox"/> Lisbona - <input type="checkbox"/> Siviglia - <input type="checkbox"/> Praga |
| <input type="checkbox"/> Addetto Beni museali | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Lisbona - <input type="checkbox"/> Siviglia |
| <input type="checkbox"/> Guida turistica | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Lisbona - <input type="checkbox"/> Siviglia |
| <input type="checkbox"/> Addetto Agenzia turistica | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Lisbona - <input type="checkbox"/> Siviglia - <input type="checkbox"/> Praga |
| <input type="checkbox"/> Addetto organizzazione di eventi | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Lisbona - <input type="checkbox"/> Siviglia |
| <input type="checkbox"/> Giornalista riviste e siti web settore turistico | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Siviglia |
| <input type="checkbox"/> Addetto ai beni culturali e museali | <input type="checkbox"/> Cork - <input type="checkbox"/> Lisbona - <input type="checkbox"/> Siviglia - <input type="checkbox"/> Cracovia - <input type="checkbox"/> Praga |

DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 (ex Legge 675/1996), riguardante la tutela del trattamento dei dati personali, si informa che i dati acquisiti sono raccolti e trattati da SEND e dai partner di progetto, anche attraverso l'inserimento in banche dati elaborati mediante procedure informatizzate.

Il/La sottoscritto/a _____, prende atto dell'informativa di cui sopra e acconsente al trattamento dei dati personali elusivamente per le finalità connesse all'attività di SEND e dei partner con cui gestisce i progetti di mobilità oggetto della presente candidatura; il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e comunque non saranno oggetto di diffusione presso terzi estranei all'attività.

Il/La sottoscritto/a ha altresì diritto di far integrare, aggiornare, modificare o cancellare i propri dati, qualora lo ritenesse necessario, previa comunicazione scritta.

Data _____

Firma per accettazione _____

Il/la sottoscritta nel presentare domanda per la partecipazione ad un tirocinio Leonardo da Vinci, nel caso che venga inserito/a nella lista dei partecipanti, accetta che l'eventuale abuso di alcool, di droghe o di altre sostanze anche prescritte dal medico, la non osservanza delle leggi e regolamenti vigenti nel paese di accoglienza e il mancato rispetto delle condizioni previste e descritte per la partecipazione all'iniziativa costituirà motivo valido di interruzione del programma e rientro nel paese di origine.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni da me inserite nel presente fascicolo corrispondono al vero ai sensi dell'ART 46 del DPR n 445/2000

Dichiara altresì:

- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti (se si specificare quali)
- di non avere usufruito di altre borse Leonardo da Vinci PLM

Prendo atto che la presentazione del fascicolo di candidatura è solamente un primo atto del processo di selezione dei candidati. La mia partenza per il tirocinio all'estero potrà avvenire solamente nel caso in cui la mia candidatura venga accettata da parte dell'organizzazione che gestirà il progetto nel paese di destinazione a seconda della disponibilità dei posti.

Data _____

Firma per accettazione _____

Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. L'autore è il solo responsabile di questa pubblicazione (comunicazione) e la Commissione declina ogni responsabilità sull'uso che potrà essere fatto delle informazioni in essa contenute.