



**PROGETTO FORM-AZIONE IN EUROPE II  
VET LEARNERS – KA1  
2014-1-IT01-KA102-002263**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**Nome candidato** \_\_\_\_\_

***Società Cooperativa sociale "Ferrante Aporti "***

Via Giulio Cesare 22/T - 72100 Brindisi

P.I. 01294630742

- Tel. 0831/529608 Fax 0831/529608 -



Spett.Le  
Soc. Coop. "Ferrante Aporti"  
Viale Commenda, 2  
72100 Brindisi

### DATI ANAGRAFICI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CONTATT\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono mobile \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE CANDIDATO

#### Posizione attuale:

- Neo-diplomato  
 Apprendista  
 Allievo presso centri di formazione professionale  
 Occupato:  
 Disoccupato: \_\_\_\_\_  
 Altro: *specificare* \_\_\_\_\_

#### Conoscenza delle lingue straniere:

INGLESE	<input type="checkbox"/> Principiante	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Avanzato
FRANCESE	<input type="checkbox"/> Principiante	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Avanzato
SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> Principiante	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Avanzato

#### Certificazioni:

(Specificare se si possiedono certificazioni e i relativi livelli europei di conoscenza della lingua)

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

**Società Cooperativa sociale "Ferrante Aporti "**

Via Giulio Cesare 22/T - 72100 Brindisi

P.I. 01294630742

- Tel. 0831/529608 Fax 0831/529608 -



Presa visione dell'avviso pubblico,

### **CHIEDO**

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'ammissione al "Progetto FORM-AZIONE IN EUROPE II" promosso dalla Cooperativa Sociale "Ferrante Aporti" in Convenzione con ISFOL Agenzia Nazionale Erasmus +.

### **DICHIARO**

Di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando (art.2) all'atto della presente candidatura e che, qualora fosse selezionato a beneficiare della borsa Erasmus +, si impegna a:

- Verificare autonomamente la giornata e gli orari dei colloqui, i risultati della selezione e le date delle partenze sul sito [www.lavaligiadileonardo.it](http://www.lavaligiadileonardo.it);
- Sottoscrivere il contratto di pre-accettazione con l'Ente capofila;
- Sottoscrivere un contratto con l'organismo beneficiario del contributo europeo (Coop. Soc. "F. Aporti") per il rispetto delle regole previste dalla Convenzione rilasciata dall'Agenzia Nazionale;
- Partecipare agli incontri di preparazione che precederanno la partenza e, una volta di ritorno in Italia, al meeting di valutazione finale del progetto;
- Presentare la relazione di tirocinio entro le due settimane successive alla data prevista per il rientro in Italia;
- Pagare una penale (proporzionata allo stato di avanzamento dell'attività progettuale) in seguito alla sottoscrizione del contratto di tirocinio qualora si dovesse rinunciare alla Borsa Erasmus +.

### **DICHIARO altresì**

1. Di non aver usufruito di borse relative al "Programma Erasmus + KA1 Vet Learners" da sottoscrivere successivamente nella Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ;

***Società Cooperativa sociale "Ferrante Aporti "***

Via Giulio Cesare 22/T - 72100 Brindisi

P.I. 01294630742

- Tel. 0831/529608 Fax 0831/529608 -



**ELENCA E DESCRIVI ALCUNE ATTIVITÀ CHE TI PIACEREBBE SVOLGERE ALL'ESTERO E SU CUI ORIENTARE IL TUO TIROCINIO. PUOI SPECIFICARE ANCHE L'INTERESSE A SVOLGERE ATTIVITÀ PARTICOLARI PER LE QUALI POSSIEDI COMUNQUE TITOLI, CONOSCENZE E COMPETENZE.**

---

---

---

---

---

---

---

---

Prego inserire 3 ambiti di formazione per i quali si ha interesse a svolgere un'attività di tirocinio secondo il grado di preferenza:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

**TI PREGHIAMO DI ILLUSTRARE LE PRINCIPALI RAGIONI PER CUI INTENDI PARTECIPARE AL PROGETTO FORM-AZIONE II, IN QUALE PAESE VORRESTI EFFETTUARE IL TIROCINIO E CHE COSA TI ASPETTI DA QUESTA ESPERIENZA.**

---

---

---

---

Paese di destinazione verso il quale si ha preferenza:

---

**Società Cooperativa sociale "Ferrante Aporti "**

Via Giulio Cesare 22/T - 72100 Brindisi

P.I. 01294630742

- Tel. 0831/529608 Fax 0831/529608 -



**Il/La sottoscritto/a, consapevole che la presentazione di dichiarazioni non veritiere comporta le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.**

**Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, per le finalità di gestione della presente selezione e degli eventuali procedimenti di assegnazione delle borse di tirocinio all'estero.**

**Luogo e Data**

**Firma Leggibile**

***Società Cooperativa sociale "Ferrante Aporti "***

Via Giulio Cesare 22/T - 72100 Brindisi

P.I. 01294630742

- Tel. 0831/529608 Fax 0831/529608 -