

ALLEGATO A

Nome

Cognome

Nato/a aProvincia di il

Residente in Provincia di

Via CAP

Domiciliato/a in..... Provincia di.....

Via CAP

Recapito telefonico:Cellulare:.....

Codice fiscale.....

E-mail:

Destinazione richiesta:

Destinazione alternativa:

1. Dati accademici:

Laureato/a il Votazione

Facoltà

Materia della tesi.....

Titolo della tesi

Codice di Laurea (ex DM 207/04).....

Eventuali corsi, seminari, stage svolti o in svolgimento
(indicare titolo, anno, durata, nome della scuola/azienda)

.....
.....
.....

2. Dati diploma:

Diplomato/a il Votazione

Tipo di scuola

Eventuali corsi, seminari, stage svolti o in svolgimento
(indicare titolo, anno, durata, nome della scuola/azienda)

.....
.....
.....

3. Durante il corso degli studi ha già avuto esperienze formative all'estero:

Si Luogo Durata

Tipo di Esperienza..... Ente Ospitante

No

4. Esperienze professionali:

(indicare anno, durata, studio/azienda, tipologia di progetti seguiti)

.....
.....
.....
.....
.....

5. Ha avuto precedenti esperienze di lavoro all'estero:

Si Presso Durata

No

6. Situazione Attuale:

Lavora/collabora presso

Quanti mesi/anni di esperienza lavorativa ha alle spalle:

Disoccupato/in cerca di occupazione

Quanti mesi/anni di esperienza lavorativa ha comunque alle spalle:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver ben compreso il contenuto del bando e del regolamento del programma di mobilità;
- che quanto sopra dichiarato in questo allegato A corrisponde a verità;
- di essere di età non superiore ai 35 anni;
- di non essere residente o cittadino del paese in cui si intende compiere il tirocinio;
- di non usufruire contemporaneamente di altri finanziamenti per soggiorni all'estero, erogati su fondi dell'Unione Europea o da altri Enti.

Autorizzo la Provincia di Reggio Calabria – Ufficio della Consigliera di Parità al trattamento dei miei dati personali.

In fede,

Data Firma