Programma Erasmus+

Azione KA1 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET

Progetto N° 2015-1-IT01-KA102-004212 – Titolo “Cooking Around Europe”

**Domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a (*allievo/a maggiorenne*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

|  |  |
| --- | --- |
|  | di partecipare al Progetto N° 2015-1-IT01-KA102-004212 – Titolo “Cooking Around Europe” |
|  | che il/la proprio figlio/a partecipi al Progetto N° 2015-1-IT01-KA102-004212 – Titolo “Cooking Around Europe” |

Ai sensi dell’art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di essere allievo/a | | |  | che il/la proprio figlio/a è allievo/a |
|  | in formazione nell’ultimo anno di qualifica del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso | | | | |
|  |  |  | Associazione CNOS-FAP Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di essere allievo/a | | |  | che il/la proprio figlio/a è allievo/a è |
|  | in possesso della qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il | | | | |
|  |  |  | Associazione CNOS-FAP Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

di aver letto il Bando del **Progetto N°** 2015-1-IT01-KA102-004212 **– Titolo “Cooking Around Europe”** in tutte le sue parti e di essere a conoscenza che la partecipazione ai tirocini formativi è vincolata al superamento della selezione prevista.

La domanda di partecipazione e i relativi allegati devono essere inviati a …………………………………..……………….. entro il **15 Marzo 2016.**

Il candidato, inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di base espressamente indicati nell’Avviso di Selezione:

□ Di rientrare in una delle categorie target di beneficiari sopra elencate;

□ Di essere in possesso del livello linguistico A2 di almeno una delle lingue veicolari previste in riferimento ai percorsi di mobilità proposti tra

□ inglese

□ spagnolo

□ o altro. Specificare quale………………

Ti chiediamo di specificare il livello di lingua parlato\*□ A1 □ A2 □ B1 □ B2 □ C1 □ C2

*\*Per chiarimenti sul livello linguistico puoi consultare l’allegato denominato Europass - European language levels - Self Assessment Grid*

**Allegati obbligatori:**

* Application form
* fotocopia della carta d’identità in corso di validità del genitore/tutore dichiarante (in caso di minorenne)
* fotocopia della carta d’identità in corso di validità dell’allievo/a
* fotocopia della tessera sanitaria dell’allievo/a
* foto tessera dell’allievo/a
* CV in inglese

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Luogo e data** |  | **Firma del genitore**  (*In caso di minore*) |  | **Firma dell’allievo/a** |
|  |  |  |  |  |

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

a) Titolare del trattamento è il CNOS-FAP.

b) Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, per le finalità di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati del Progetto N° 2015-1-IT01-KA102-004212 – Titolo “Cooking Around Europe”.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Luogo e data** |  | **Firma del genitore**  (*In caso di minore*) |  | **Firma dell’allievo/a** |
|  |  |  |  |  |