

**“CALABRIA 2030” - PROGRAMMA ERASMUS+  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE DI MOBILITA’ (STUDENTI)  
PER IL BIENNIO ACCADEMICO 2023/24  
(ALLEGATO 1)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a- \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
attualmente iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di laurea in \_\_\_\_\_  
dell’Università \_\_\_\_\_  
Nome e codice Corso di Laurea \_\_\_\_\_  
Matricola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa ERASMUS+ del Consorzio Calabria 2030 per la propria Università di appartenenza.

Indicare la tipologia di mobilità:

1. FISICA (mobilità «tradizionale»)   
2. MISTA (mobilità «nuova»)

Indicare tre Paesi in ordine di preferenza nei quali svolgere la mobilità:

N.	PAESE
1	
2	
3	

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;

**DICHIARA ai sensi degli art. 46 e 47 dPR 28/12/2000, n. 445**

Sede Legale: Via Tommaso Arnoni 55/A 87100 - Cosenza (CS) – Italy

Codice Fiscale: 98106710787

Posta Elettronica Certificata: associazionepolidea@pec.it

Email: info@calabria2030.eu - WebSite: www.calabria2030.eu

- ✓ di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione;
- ✓ di aver beneficiato nel corrente ciclo di studi di una borsa di mobilità ERASMUS per mesi \_\_\_\_\_ (**indicare 0 se non si ha beneficiato di una borsa di mobilità ERASMUS**);
- ✓ di non beneficiare, per il medesimo periodo, di altri finanziamenti dell'Unione Europea relativi alla mobilità internazionale;
- ✓ di essere disponibile alla partecipazione senza borsa SI  NO
- ✓ di aver conseguito il seguente **voto di maturità** (per gli iscritti al 1° anno) \_\_\_\_\_;
- ✓ di avere la seguente **media negli esami sostenuti** \_\_\_\_\_ (per gli iscritti agli anni successivi al primo) \_\_\_\_\_;
- ✓ di aver acquisito n° \_\_\_\_\_ **CFU su un totale di CFU previsti** di n° \_\_\_\_\_ per il corso di laurea di appartenenza (per gli iscritti agli anni successivi al primo);
- ✓ di aver conseguito il seguente **voto di laurea** \_\_\_\_\_ (per gli iscritti al 1° anno della laurea magistrale, dottorati di ricerca, scuole di specializzazione);
- ✓ di avere la seguente competenza linguistica:

LINGUA	LIVELLO DI CONOSCENZA	Specificare il Certificato e la Scuola o il Centro di rilascio
	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	

Si allegano i seguenti documenti:

- ✓ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ✓ Lettera motivazionale;
- ✓ Altro (specificare, \_\_\_\_\_)

Lì, \_\_\_\_\_

Firma