



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE



POS.USICL/VF/vf

Prot. n.

All'ufficio Servizi Internazionalizzazione
e Comunicazione Linguistica

Allegato A_ STAFF TRAINING MOBILITY)

DOMANDA CANDIDATURA PER Training Staff Mobility – SEA EU ALLIANCE

Call Erasmus+ 2022

(DA COMPILARE MEDIANTE VIDEOSCRITTURA)

Il/La sottoscritt_____

Cognome:		Nome:	
Luogo di nascita:	Prov.:	Data di nascita:	
Residente in Via:		Città:	Prov.:
Tel:		Cell:	
E-mail:			
Codice Fiscale:			

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di essere in servizio presso l'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"- per l'**a.a. 2023/2024** in qualità di ¹
 - Professore ordinario
 - Professore associato
 - Ricercatore (ivi inclusi a quello a tempo determinato)
 - Personale tecnico amministrativo

Presso :

¹ Barrare la casella di interesse



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE

Dipartimento/Scuola/Ufficio
Corso/i di Studio (solo per il personale docente)
Materia di Insegnamento (solo per il personale docente)
Recapiti (tel. – e-mail):
Ufficio (solo per il personale PTA)
Attività svolta (solo per il personale PTA)

– di svolgere per la prima volta una mobilità Erasmus+

– - SI • - NO •

Se si (se NO) indicare le annualità in cui è stata svolta la mobilità Erasmus e l'ateneo presso il quale è stata svolta:

anno	Ateneo



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE

Numero di CFU erogati in lingua straniera presso l'università Parthenope nell'a.a. 23/24 (Solo per il personale docente)

Denominazione corso	Numero di CFU erogati in lingua straniera

Attività istituzionali (già) svolte nell'ambito dell'Alleanza SEA-EU (European University of the Seas)

Denominazione attività	Riferimento assegnazione attività

- di avere preso visione dell'Avviso di selezione e del D.R. n. _____ del _____ relativo alle definizioni modalità Linee Guida e di accettarne le condizioni;
- di essere a conoscenza delle regole comunitarie e nazionali richiamate nell'Allegato C (note tecniche);
- di essere a conoscenza che non sarà data alcuna comunicazione scritta o telefonica ai candidati e pertanto, si impegna a visionare sistematicamente il sito dell'ufficio sito <https://internazionalelingue.uniparthenope.it/outgoing-erasmus-staff-training/> o l'Albo di Ateneo per eventuali avvisi, news, pubblicazione graduatorie e scorrimento;



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE

- che tutto ciò che ha riportato in ogni parte della presente domanda risponde a verità e di essere consapevole che nel caso la dichiarazione risultasse mendace i benefici da essa derivanti saranno annullati;
- di essere consapevole che l'omessa o errata compilazione della domanda può comportare l'esclusione dalla procedura selettiva

CHIEDE

di essere ammesso__ alla selezione per l'assegnazione di borse di mobilità per attività di previste dalla Linee Guida e dall'Avviso di selezione nell'ambito del Programma Erasmus+ KA131.

A tal fine I sottoscritt dichiara di scegliere la seguente destinazione:

Denominazione completa dell'Istituzione ospitante:	
Codice Erasmus:	
Paese:	
EVENTUALE Codice ISCED del settore disciplinare in cui avviene la mobilità http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm (solo per personale docente)	
Ateneo Partner nel quale si effettuerà la mobilità	
Attività Prevista (solo in caso di partecipazione al di fuori delle Staff week)	
Periodo di svolgimento:	dal al
Durata (numero di giorni - <u>escluso il viaggio</u>)	Giorni :
Richiesta di svolgimento del viaggio ecologico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Richiesta giorni di viaggio (max. 2 in caso di viaggio standard , max 4 in caso di viaggio ecologico): 1 immediatamente prima dell'inizio dell'attività, 1 immediatamente dopo)	Prima SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Dopo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Distanza chilometrica per il Paese di mobilità secondo lo strumento di calcolo fornito dalla CE: https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-	



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE

plus/resources/distance-calculator_en	
---------------------------------------	--

I sottoscritt consente all'Amministrazione, ai sensi del D.lgs 196/2003, nonché ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (*GDPR, General Data Protection Regulation*) il trattamento dei dati personali finalizzato al conseguimento di fini istituzionali dell'Ateneo.

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Ufficio preposto e trattati su supporto cartaceo ed informatico esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. La partecipazione alla selezione comporta, nel rispetto della normativa vigente in materia, l'espressione di tacito consenso affinché i dati personali dei candidati e quelli relativi alla selezione vengano pubblicati sul sito internet dell'Ateneo e dell'Ufficio e comunicati all'Agenzia Nazionale Erasmus+ INDIRE.

Si allegano alla presente domanda

- All. 1) Copia di un valido documento di identità;
- All. 2) Copia del codice fiscale.
- All.3) Dichiarazione autocertificata relativa ai titoli che si intendono presentare ai fini della procedura di selezione;
- All 4) Curriculum vitae
- All 5) programma relativo all'evento in caso di partecipazione a Staff Week
- All6) programma dell'evento/attività alla quale si intende partecipare in caso si autonoma scelta

Napoli, ____/____/202_

Unità Organizzativa Responsabile del Procedimento:
Servizi internazionalizzazione e Comunicazione Linguistica

Capo dell'ufficio: **Virginia Formisano**

Tel. 081 547-5826/4237/5864/5248/5623/5240/

E-mail: internazionale.lingue@uniparthenope.it