



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
**PARTHENOPE**



POS.USICL/VF/vf

Prot. n.

ALL'UFFICIO SERVIZI  
INTERNAZIONALIZZAZIONE  
E COMUNICAZIONE LINGUISTICA  
Via Acton, 38  
80133 Napoli

Allegato B)

**DOMANDA CONTRIBUTO ALLA MOBILITÀ ERASMUS+ PAESI COMUNITARI CALL 2022**  
**PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE**  
**FINI DI DOCENZA (STA)**  
(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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
**PARTHENOPE**



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

Presso :

Dipartimento/Scuola
Corso/i di Studio
Materia di Insegnamento
Recapiti (tel. – e-mail):

- Di avere la seguente anzianità di servizio nella qualifica attuale<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
  - di svolgere per la prima volta una mobilità Erasmus+
  - SI • -  NO •
- Se si indicare le annualità in cui è stata svolta la mobilità Erasmus e l'ateneo presso il quale è stata svolta:

anno	Ateneo

<sup>1</sup> Barrare la casella di interesse

<sup>2</sup> Indicare il numero di anni



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
**PARTHENOPE**




- di \_\_\_\_\_ essere in possesso della seguente anzianità di servizio \_\_\_\_\_

Numero di CFU erogati in lingua straniera presso l'università Parthenope nell'a.a. **22/23**

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
------------------------	-----------------------------------



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
**PARTHENOPE**




### Di allegare il CV

- di avere preso visione del bando di selezione emanato con D.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di accettarne le condizioni;
- di essere a conoscenza delle regole comunitarie e nazionali richiamate nello stesso e, nell'Allegato D);
- 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 [www.internazionalelingue.uniparthenope.it](http://www.internazionalelingue.uniparthenope.it) sezione avvisi e news e/o sezione E+Staff&teaching sezione Outgoing Erasmus+Staff teaching per eventuali avvisi, news, pubblicazione graduatorie e scorrimento;
- 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 ammess\_\_ alla selezione per l'assegnazione di borse di mobilità per attività di docenza/formazione 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:	
Codice ISCED del settore disciplinare in cui avviene la mobilità	



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
**PARTHENOPE**



<a href="http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm">http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm</a>	
Corso di studio dell'Ateneo Partner nel quale si effettuerà la docenza/formazione	
Livello di insegnamento all'estero:	<input type="checkbox"/> -1 ciclo, triennale o livello equivalente <input type="checkbox"/> 2 ciclo, specialistica, Master o livello equivalente <input type="checkbox"/> 3 ciclo, Dottorato o livello equivalente <input type="checkbox"/> svolgimento di attività di formazione pedagogica e/o sviluppo di competenze nella progettazione di curricula <input type="checkbox"/> insegnamento in un BIP
N. ore di insegnamento previste: (minimo 8 ore <b>di docenza a settimana</b> /o per ogni soggiorno più breve)	n.
Periodo di svolgimento:	dal al
Durata (numero di giorni - <u>escluso il viaggio</u> )	Giorni :
Richiesta di svolgimento del <b>viaggio ecologico</b>	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: <a href="https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_en">https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_en</a>	

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 Servizi Internazionalizzazione e Comunicazione Linguistica dell'Ateneo e trattati su supporto cartaceo ed informatico esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
**PARTHENOPE**



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) curriculum vitae
- All. 4) eventuali ulteriori allegati

Napoli, \_\_\_\_/\_\_\_\_/

---

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](mailto:internazionale.lingue@uniparthenope.it)