**BANDO DI CONCORSO PER L’ASSEGNAZIONE DI N. 6 CONTRIBUTI INTEGRATIVI PER STUDENTI ISCRITTI AD UNO DEI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE DEL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA INDUSTRIALE ED ASSEGNATARI DI BORSA DI STUDIO PROGRAMMA ERASMUS PLUS SMS 2016/2017 – MOBILITA’ AI FINI DI STUDIO**

(la domanda deve essere **compilata in stampatello o dattiloscritta** **in** **ogni sua parte** epresentata in **originale**

Diversamente, la domanda sarà invalidata e il candidato non potrà concorrere all’assegnazione delle borse)

**DATI ANAGRAFICI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Luogo di nascita |  | Prov. |  |
| Data di nascita |  | Età |  |
| Nazionalità |  | Matricola |  |
| Codice Fiscale |  | | |

**RESIDENZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via, num. | |  | | | | CAP |  | | Comune | | |  | | | Prov. | |  |
| Tel. |  | | | Cell. |  | | | E-mail | | |  | | | | | | |
| **DOMICILIO:**  **Compilare solo nel caso in cui sia diverso dalla residenza:** | | | Via, num. | |  | | | | | | | | | | | | |
| Comune | |  | | | | | CAP | | |  | Prov. | |  | |

**Spazio riservato all’Ufficio Protocollo**

**LIVELLO DI STUDI**

|  |  |
| --- | --- |
| DIPARTIMENTO DI AFFERENZA | **INGEGNERIA INDUSTRIALE** |
| Anno di prima immatricolazione |  |
| Corso di studi | **LM in** |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di un contributo integrativo alla borsa di studio di mobilità nell’ambito del Programma ERASMUS PLUS SMS anno accademico 2016/2017.

**A tal fine dichiara:**

* Di risultare assegnatario di borsa di studio Erasmus Plus SMS 2016/2017 per il Dipartimento di Ingegneria Industriale come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COD. ERASMUS DELLA SEDE ASSEGNATA** | **NOME PER ESTESO DELLA SEDE ASSEGNATA** | **DURATA**  **(in mesi)**  **DEL PERIODO DI PERMANENZA** |
|  |  |  |

* Di avere formalmente accettato l’assegnazione della sopraelencata borsa di studio di mobilità;
* Di avere le seguenti motivazioni ed interessi per un’esperienza di mobilità internazionale:

|  |
| --- |
|  |

* Di avere le seguenti motivazioni ed interessi per una carriera nell’industria alimentare

|  |
| --- |
|  |

* Di possedere le seguenti conoscenze linguistiche:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificazioni di conoscenza della lingua:** | **Livello (CEFR)** | **Tipologia di certificazione** | | **Data di rilascio** | **Votazione**  **(se disponible)** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **COMPETENZE LINGUISTICHE** | **LINGUA** | **LIVELLO DI CONOSCENZA** | | | |
| **A**  **(elementare)** | **B**  **(intermedio)** | **C**  **(avanzato)** | **D**  **(madrelingua)** |
| INGLESE |  |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |  |
| TEDESCO |  |  |  |  |
| SPAGNOLO |  |  |  |  |
| ALTRO **(specificare)** |  |  |  |  |

Il/La sottocritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a allega alle presente domanda:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dichiarazione degli esami sostenuti prodotta dal sistema ESSE3; |
|  | (certificazione aggiuntiva) |
|  | (certificazione aggiuntiva) |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Da consegnare o inviare, in* ***originale****, entro il termine fissato nel bando di concorso a:*

**Università degli Studi di Parma - Ufficio Protocollo**

**Via Università, 12 - 43121 Parma**

**Tel.: 0521 034216**

**(lun-ven dalle ore 9.00 alle ore 12.00)**