

Spett.le Centro Studi Aurora
C/so Umberto I, 10
90011 Bagheria

Progetto: SiSCA “Supporting Life & Social Care”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IRLANDA

INFORMAZIONI PERSONALI DEL CANDIDATO

COGNOME / NOME											
LUOGO E DATA DI NASCITA											
NAZIONALITÀ									SESSO	M	F
INDIRIZZO (VIA, N° CIVICO)											
CAP, CITTÀ, PROVINCIA, STATO											
TEL.		CELLULARE						E-MAIL			
CODICE FISCALE											
CITTADINANZA											
STUDI											
DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE <i>(NOME, TIPOLOGIA, DELL'ISTITUTO PRESSO CUI SI È CONSEGUITO IL DIPLOMA, INDIRIZZO DI SPECIALIZZAZIONE, ANNO, VOTAZIONE)</i>											
LAUREA (EVENTUALE) <i>(NOME, FACOLTÀ DELL'UNIVERSITÀ PRESSO CUI SI È CONSEGUITA LA LAUREA, INDIRIZZO DI SPECIALIZZAZIONE, ANNO, VOTAZIONE)</i>											
ALTRE QUALIFICHE O SPECIALIZZAZIONI											

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, presa visione dell'Avviso di selezione,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla fase di selezione per l'ammissione al tirocinio della durata di undici settimane da realizzare in Irlanda, finalizzato ad un approfondimento pratico delle competenze inerenti le tematiche del settore dei servizi sociali.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.li 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni false e/o mendaci, di formazione o uso di atti falsi:

- di non usufruire contemporaneamente di altre borse di studio nell'ambito di Programmi finanziati dall'U.E.;
- di non avere in passato usufruito di borse di tirocinio all'interno del Programma Leonardo da Vinci Azione Mobilità - PLM
- di possedere una discreta conoscenza della lingua inglese.

In fede.

Firma

.....

Data,

A tal fine allega al presente modulo di candidatura:

- **Curriculum Vitae in formato europass;**
- Lettera motivazionale in lingua inglese;
- (eventuale) copia di ulteriori titoli utili per la predisposizione della graduatoria.

Autorizza il Centro Studi Aurora al trattamento dei dati personali inseriti nel modulo di candidatura ai sensi del Decreto Legislativo n° 196 del 30 Giugno 2003.

Data,

Firma