|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Università degli Studi di Napoli “Parthenope”**  **PROGRAMMA ERASMUS+ - A.A. 2020/2021**  **programmazione Triennale 2019/21** | | ALL’UFFICIO SERVIZI INTERNAZIONALIZZAZIONE E COMUNICAZIONE LINGUISTICA  Via Acton, 38  80133 Napoli |

Allegato B)

**Domanda Borsa di Mobilità Docenti**

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. 19, 19 bis, 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. 2020/2021** in qualità di [[1]](#footnote-1)
* □ Professore ordinario
* □ Professore associato
* □ Ricercatore (ivi inclusi a quello a tempo determinato)
* Con la seguente anzianità di servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso :

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

* di ricoprire l’incarico di Delegato Erasmus+ di Dipartimento da [[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di svolgere per la prima volta una mobilità Erasmus+ per incarichi di insegnamento
* -  SI• - NO •
* 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 sezione avvisi e news e/o sezione Erasmus+ 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 all’estero nell’ambito del Programma Erasmus+ KA103 per l’a.a. 2020/2021 o della Programmazione Triennale 2019/21.

A tal fine \_l\_ 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  *http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f\_en.htm* |  |
| Corso di studio dell’Ateneo Partner nel quale si effettuerà la docenza |  |
| Livello di insegnamento all’estero**:** | □ -1 ciclo, triennale o livello equivalente  □ 2 ciclo, specialistica, Master o livello equivalente  □ 3 ciclo, Dottorato o livello equivalente  □ svolgimento di attività i formazione pedagogica e/o sviluppo di competenze nella progettazione di curricula |
| N. ore di insegnamento previste:  (minimo 8 ore **di docenza a settimana/**o per ogni soggiorno più breve) | n. |
| Periodo di svolgimento: | dal  al |
| Durata (numero di giorni - escluso il viaggio) | Giorni : |
| Richiesta giorni di viaggio (max. 2: 1 immediatamente prima dell’inizio dell’attività, 1 immediatamente dopo) | Prima SI🞎 NO 🞎  Dopo: SI🞎 NO 🞎 |
| Distanza chilometrica per il Paese di mobilità secondo lo strumento di calcolo fornito dalla CE: https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator\_en |  |

\_l\_ 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.

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) il Mobility Agreement for Teaching - contenente gli obiettivi, il valore aggiunto della mobilità, il contenuto della docenza e i risultati attesi;**

**All. 2) Copia di un valido documento di identità;**

**All. 3) Copia del codice fiscale.**

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

Firma

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

1. Barrare la casella di interesse [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il numero di anni [↑](#footnote-ref-2)