

## ALLEGATO A: Domanda di candidatura

A:

**I.I.S.S. di Boiano (CB)**

**Indirizzo Servizi per l'enogastronomia  
e l'ospitalità alberghiera**

**C/da Santa Maria**

**86019 Vinchiaturò (CB)**

### PROGRAMMA ERASMUS+

*Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET)*

*Mobilità individuale a fini di apprendimento (KA1)*

### PROGETTO

*« Adristorical Lands: promoting mobility for achieving excellence in Tourism and Culture »*

*No. 2015-1-IT01-KA102-004307*

## Domanda di partecipazione alla selezione per tirocini formativi all'estero

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in (inserire CAP, comune e provincia) \_\_\_\_\_

Via / Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*e domiciliato (compilare i seguenti campi SOLO SE diverso da residenza)*

in (inserire CAP, comune e provincia) \_\_\_\_\_

Via / Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

presa visione dell'Avviso per la partecipazione alla selezione per tirocini in oggetto con **scadenza il 15/12/2015**,

### CHIEDE

di partecipare alla suddetta selezione per lo svolgimento di un tirocinio formativo presso il seguente Paese (è **possibile indicare, in ordine di preferenza, 2 destinazioni, specificando accanto al Paese di destinazione: preferenza N. 1, preferenza N. 2**):

Per i candidati alle azioni di mobilità della **durata di 1 mese** scegliere tra i seguenti Paesi di destinazione:

- Portogallo (Viseu)**
- Malta (Gzira)**

Per i candidati alle azioni di mobilità della **durata di 3 mesi** scegliere tra i seguenti Paesi di destinazione:

- Portogallo (Viseu)**
- Spagna (Jerez de la Frontera)**

Nel seguente **ambito professionale**:

- Servizi di promozione e accoglienza turistica (front office, back office);
- Servizi di ristorazione (Cucina, Sala, Bar).

N.B. È **possibile indicare più di una casella**, in tal caso sarà necessario specificare, nella sezione sottostante, la motivazione della scelta di più ambiti professionali.

E **DICHIARA** di voler effettuare il tirocinio sopra indicato per i seguenti motivi (max 20 righe):

**DICHIARA**, inoltre, (consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dalla Legge n. 127 del 15/05/1997) di:

- **accettare** integralmente tutte le condizioni e obblighi previsti dall'Avviso sopra richiamato in base al quale avanza la presente domanda di candidatura;
- che quanto riportato nella presente domanda di candidatura sottoscritta dal richiedente **risponde a verità**.

**ALLEGA i seguenti documenti obbligatori**

- Curriculum Vitae nella lingua lingua inglese, redatto **esclusivamente** sul modello formato europeo allegati all'Avviso;
- Fotocopia del documento di identità del soggetto richiedente, in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e succ. mod. e int. ai fini della selezione nell'ambito del progetto Erasmus+ «*Adristorical Lands: promoting mobility for achieving excellence in Tourism and Culture*», No. 2015-1-IT01-KA102-004307.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

## INTERNSHIP QUESTIONNAIRE

Which professional experience do you already have? If any, please describe the tasks you carried out during your past professional experience/s.

Have you already been abroad for school exchanges, practical training/internships etc.? Please provide details.

In which professional field would you like to perform the internship? Please give examples and consider, however, that the internship must be in accordance with your school/educational/training path.

Internship option 1:

Internship option 2:

Internship option 3:

Internship option 4:

.....

Please describe what you expect from the internship abroad.

## ESTREMI DOCUMENTI NECESSARI PER IL VIAGGIO INTERNAZIONALE

<b>NOME COMPLETO</b> (in caso di più di un nome, inserire tutti i nomi così come indicati nel documento di identità)	<b>COGNOME COMPLETO</b> (in caso di più di un cognome, inserire tutti i cognomi così come indicati nel documento di identità)	<b>CARTA ID / PASSAPARTO</b>
		Data di nascita: Cittadinanza: Tipo di documento: Rilasciato da: Comune di .....(Provincia) Numero documento: Scadenza documento:

**NB: Si prega di verificare che la Carta d'identità o il Passaporto siano validi per l'espatrio e in corso di validità per tutto il periodo della mobilità all'estero.**

## INFORMAZIONI MEDICHE

**SI PREGA DI INDICARE EVENTUALI MALATTIE E/O ALLERGIE E RELATIVI TRATTAMENTI**

--