

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Accreditamento GIFFONI INNOVATION HUB
n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000332982 CUP: G61B25000200006*

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente in _____ CAP _____ PR _____
alla via _____
telefono cellulare _____
telefono cellulare (genitore) _____
e-mail _____
codice Fiscale _____

DICHIARA

☐ DI _____ ESSERSI _____ DIPLOMATO/A _____ PRESSO _____ L'ISTITUTO
SCOLASTICO _____
CON VOTAZIONE _____ IN DATA _____

OPPURE

☐ DI ESSERE ISCRITTO/A ALLA CLASSE V PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO _____ E DI
VOLER ACCEDERE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE RISERVANDOSI DI TRASMETTERE VALIDA ATTESTAZIONE DEL
CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA ENTRO LA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO DI MOBILITÀ.

(sbarrare e compilare la sezione di interesse)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - *Progetto "ACCREDITAMENTO GIFFONI INNOVATION HUB"*, per l'assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 122 giorni (120 + 2 di viaggio) da svolgersi nel seguente Paese: _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

mendaci ivi indicate, **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE** e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
- Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento o passaporto;
- Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti;

Considerato che la borsa di studio potrà essere assegnata esclusivamente previa verifica del possesso dei requisiti, Il/la sottoscritto/a si impegna a trasmettere valida attestazione di avvenuto conseguimento del diploma entro la data di sottoscrizione del contratto di mobilità ovvero tutta la documentazione eventualmente richiesta da Giffoni Innovation Hub. In mancanza, EMTS Experience si riserva il diritto di escludere il partecipante dalla procedura di selezione.

“Il/la sottoscritto/a autorizza il Capofila, Giffoni Innovation Hub, al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03”

Luogo e Data

Firma



Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Nome(i) Cognome(i) Facoltativo (v. istruzioni)

Indirizzo(i)

Numero civico, via, codice postale, città, nazione. Facoltativo (v. istruzioni)

Telefono(i)

Facoltativo (v. istruzioni)

Cellulare: Facoltativo (v. istruzioni)

Fax

Facoltativo (v. istruzioni)

E-mail

Facoltativo (v. istruzioni)

Cittadinanza

Facoltativo (v. istruzioni)

Data di nascita

Facoltativo (v. istruzioni)

Sesso

Facoltativo (v. istruzioni)

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Facoltativo (v. istruzioni)

Esperienza professionale

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. Facoltativo (v. istruzioni)

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo. Facoltativo (v. istruzioni)

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze
professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Precisare madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze artistiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)

Allegati Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

LETTERA MOTIVAZIONALE

Accreditamento GIFFONI INNOVATION HUB

n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000332982 CUP: G61B25000200006

Compilare il modulo in forma dattiloscritta

ESPLICITARE I MOTIVI DI INTERESSE PER IL PROGETTO “**ACCREDITAMENTO GIFFONI INNOVATION HUB**” E SPECIFICARE L’INTERESSE A SVOLGERE ATTIVITÀ PARTICOLARI PER LE QUALI SI POSSIEDONO TITOLI, CONOSCENZE E COMPETENZE:

Data e Luogo

Firma



Europass Curriculum Vitae

Personal information

First name(s) / Surname(s)

Address(es)

Telephone(s)

Fax(es)

E-mail

Nationality

Date of birth

Gender

Desired employment / Occupational field

Work experience

Dates

Occupation or position held

Main activities and responsibilities

Name and address of employer

Type of business or sector

Education and training

Dates

Title of qualification awarded

Principal subjects/occupational skills
covered

Name and type of organisation
providing education and training

Level in national or international
classification

Personal skills and competences

Mother tongue(s)

Other language(s)

Self-assessment

Insert photograph. Remove heading if not relevant (see instructions)

First name(s) Surname(s) (remove if not relevant, see instructions)

House number, street name, postcode, city, country (remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see
instructions)

Mobile: (remove if not relevant, see
instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

Add separate entries for each relevant post occupied, starting from the most recent. (remove if not relevant, see instructions)

Add separate entries for each relevant course you have completed, starting from the most recent. (remove if not relevant, see instructions)

(remove if not relevant, see instructions)

Specify mother tongue (if relevant add other mother tongue(s), see instructions)

Understanding	Speaking	Writing
---------------	----------	---------

<i>European level (*)</i>	Listening	Reading	Spoken interaction	Spoken production	
Language					
Language					
(*) Common European Framework of Reference for Languages					
Social skills and competences	Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired. (Remove if not relevant, see instructions)				
Organisational skills and competences	Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired. (Remove if not relevant, see instructions)				
Technical skills and competences	Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired. (Remove if not relevant, see instructions)				
Computer skills and competences	Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired. (Remove if not relevant, see instructions)				
Artistic skills and competences	Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired. (Remove if not relevant, see instructions)				
Other skills and competences	Replace this text by a description of these competences and indicate where they were acquired. (Remove if not relevant, see instructions)				
Driving licence	State here whether you hold a driving licence and if so for which categories of vehicle. (Remove if not relevant, see instructions)				
Additional information	Include here any other information that may be relevant, for example contact persons, references, etc. (Remove heading if not relevant, see instructions)				
Annexes	List any items attached. (Remove heading if not relevant, see instructions)				

MOTIVATIONAL LETTER

Accreditamento GIFFONI INNOVATION HUB
n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000332982 CUP: G61B25000200006

EXPLAIN THE REASONS OF INTEREST FOR THE PROJECT “ACCREDITAMENTO GIFFONI INNOVATION HUB” AND SPECIFY THE INTEREST SPECIFIC ACTIVITIES FOR WHICH YOU HAVE QUALIFICATIONS, KNOWLEDGE AND SKILLS:

_____, ____/____/_____
(Place, date)

Signature



Curriculum Vitae Europass

Información personal

Apellido(s) / Nombre(s)

Dirección (direcciones)

Teléfono(s)

Fax(es)

Correo(s) electrónico(s)

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

Sexo

Empleo deseado / familia profesional

Experiencia laboral

Fechas

Profesión o cargo desempeñado

Funciones y responsabilidades
principales

Nombre y dirección de la empresa o
empleador

Tipo de empresa o sector

Educación y formación

Fechas

Cualificación obtenida

Principales materias o capacidades
profesionales estudiadas

Nombre y tipo del centro de estudios

Nivel conforme a una clasificación
nacional o internacional

Capacidades y competencias personales

Idioma(s) materno(s)

Adjunte una fotografía. Suprimir cuando no proceda (ver Instrucciones)

Apellido(s) Nombre(s). Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver
instrucciones)

Móvil: Suprimir cuando no proceda (ver
instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Describa por separado cada empleo relevante que haya desempeñado, comenzando por el más reciente. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Describa por separado cada curso realizado, comenzando por el más reciente. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Indique su lengua materna (si tiene más de una lengua materna, indique cada una - ver instrucciones)

Otro(s) idioma(s)

Autoevaluación

Nivel europeo (*)

Idioma

Idioma

Comprensión				Habla				Escritura	
Comprensión auditiva		Lectura		Interacción oral		Capacidad oral			

(*) [Nivel del Marco Europeo Común de Referencia \(MECR\)](#)

Capacidades y competencias sociales

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Capacidades y competencias organizativas

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Capacidades y competencias técnicas

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Capacidades y competencias informáticas

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Capacidades y competencias artísticas

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Otras capacidades y competencias

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Permiso(s) de conducción

Describa dichas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Otras informaciones

Indique en este apartado cualquier otra información que pueda tener relevancia, por ejemplo personas de contacto, referencias, etc. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

Anexos

Enumere todos los anexos que haya decidido adjuntar. Suprimir cuando no proceda (ver instrucciones)

CARTA MOTIVACIONAL

Accreditamento GIFFONI INNOVATION HUB
n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000332982 CUP: G61B25000200006

COMPLETE EL FORMULARIO EN FORMA MECANOGRAFIADA

EXPLIQUE LAS RAZONES DE INTERÉS EN EL “ACCREDITAMENTO GIFFONI INNOVATION HUB” Y ESPECIFIQUE EL INTERÉS EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARTICULARES PARA LAS CUALES SE TOMAN TÍTULOS, CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS:

Lugar y Fecha

Firma
