**BANDO ERASMUS+ PER LA MOBILITÀ DELLO STAFF PER FORMAZIONE**

**A.A. 2015/2016**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Direttore dell’Accademia di Belle Arti**

*Riservato al protocollo*

**di Reggio Calabria**

**Via XXV Luglio, 10**

**89121 Reggio Calabria**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………  Nato/a a …………………………………………………………………………(………….) il …………………………  Codice Fiscale: …………………………………………………………………………………………………………… |
| in qualità di:  🞏 Personale ATA  🞏 Professore di I Fascia  🞏 Professore di II Fascia  🞏 Professore a contratto  Anzianità di servizio all'interno dell'Accademia:  - Junior - meno di 10 anni di esperienza 🞏  - Intermedio - tra 10 e 20 anni di esperienza 🞏  - Senior - più di 20 anni di esperienza 🞏 |
| Dipartimento/Struttura ………………………………………………………………………………………………………………...................... |
| Recapiti (tel. – e-mail): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................ |

nell’ambito del Programma Erasmus + per l’a.a. 2015/2016 chiede di poter effettuare una mobilità per attività di formazione presso:

|  |
| --- |
| Denominazione completa dell’Istituzione ospitante: ………………………………………………………………………………………………………………….. ………….  In caso di Università indicare:  Codice Erasmus: ……………………………………………………………………………………………... …………  Numero della *Erasmus Charter for Higher Education* (ECHE): ……………………………………………………..  PIC number: …………………………………………………………………………………………………...................  Paese: …………………………………………………………………………………………………………….............  Indicare il nome e il ruolo della persona di contatto presso l’istituzione/impresa ospitante:  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Tel. …………………………………………………………….  Fax: ……………………………………………………………  e-mail:…………………………………………………………. |
| Periodo di svolgimento:  dal ……………………………. al …………………………… |
| Titolo del corso/seminario o argomento del programma formativo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

**Allega alla presente domanda di partecipazione il Programma di mobilità per attività di docenza** (*Staff Mobility for Teaching Mobility Agreement* - programma di docenza contenente gli obiettivi, il valore aggiunto della mobilità, il contenuto della docenza e i risultati attesi - **All. A**).

Il sottoscritto si impegna a presentare all’Ufficio Relazioni Internazionali dell’Accademia, la seguente documentazione:

**- prima della partenza:**

1. il modulo di autorizzazione alla missione, firmato dal Direttore dell’Accademia (**All. A)**;
2. l’accordo di mobilità Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria/docente, secondo il modello fornito

dall’Agenzia Nazionale Erasmus+/Indire **(All. B)**;

**- entro 15 giorni dalla conclusione della mobilità:**

1. la dichiarazione dell’Università ospitante che attesti il periodo e l’attività svolta durante la mobilità **(All. C)**;
2. il rendiconto delle spese di viaggio, vitto e alloggio effettivamente sostenute corredata dei giustificativi in originale (es. biglietti aerei e carte d’imbarco, fatture/ricevute fiscali albergo, fatture/ricevute fiscali dei pasti);
3. il Rapporto Narrativo (EU SURVEY) sull’attività svolta dovrà essere compilato online sul sito del Mobility Tool, il sistema europeo per la gestione dei progetti di Mobilità.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati, di cui dichiara la veridicità, ai sensi dell’art. 7, 13 e 24 della Legge 196/2003.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

VISTO: IL DIRETTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_