



**“Modulo Accettazione per specializzandi area sanitaria”**

**PROGRAMMA ERASMUS+ KA131  
MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITA'  
ERASMUS TRAINEESHIP Call 2024  
Bando D.R. n. 644 del 16/04/2025**

Il/la sottoscritto/a ....., codice  
fiscale ..... nato/a a .....  
il ...../...../..... e residente a ..... Prov. .... CAP  
..... in via/piazza ..... n. ....

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e **consapevole delle responsabilità penali in caso di accertamento di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:

- di essere iscritto/a per l'a.a. 2023/2024 al ..... anno della Scuola di Specializzazione in..... n° matricola ..... presso l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro;
- di Accettare il Posto di Mobilità ERASMUS+ TRAINEESHIP, Call 2024, Bando D.R. n. 644 del 16/04/2025, presso

**l'Impresa/Organizzazione/istituto** (da indicare solo se già individuata, altrimenti scrivere “Da definire”)

\_\_\_\_\_ **Paese** \_\_\_\_\_

**Data presunta inizio mobilità** \_\_\_\_\_

- di essere consapevole che la mobilità dovrà essere autorizzata dal Consiglio di Scuola, sulla base di un accordo con l'impresa ospitante validato dal Consiglio di Scuola;
- di essere consapevole che la mobilità per fini Traineeship **dovrà obbligatoriamente avere inizio entro il 15/01/2026.**



-

### Solo per gli studenti con minori opportunità

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti documentati (attestabili e verificabili), dei quali si allega attestazione (**Attenzione barrare le caselle appropriate**):

- ☐ Studente con gravi e certificati problemi: fisici, mentali e di salute;
- ☐ studente con differenze culturali (es. individui provenienti da contesto migratorio e rifugiati, minoranze nazionali o etniche, persone con difficoltà di adattamento linguistico e di inclusione culturale ecc.);
- ☐ studente con figli minori;
- ☐ studente lavoratore;
- ☐ studente atleta professionista;
- ☐ studente orfano di almeno un genitore;
- ☐ studente figlio di vittime del terrorismo e della criminalità organizzata.

Il sottoscritto/a si impegna ad informarsi personalmente sugli adempimenti amministrativi e le relative scadenze della sede universitaria ospitante.

Catanzaro,.....

FIRMA

.....

Telefono ..... Cellulare ..... e-mail

..... Eventuali altri recapiti.....

**Allegati:** copia della domanda di partecipazione sottoscritta;  
fotocopia del documento di identità;  
fotocopia del codice fiscale.