



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240



Erasmus+

BANDO ERASMUS STAFF MOBILITY FOR TRAINING 2026-2027

MODULO DI CANDIDATURA

1. DATI DEL/LA CANDIDATO/A

cognome: _____ nome: _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

cittadinanza: _____ cf.: _____

2. DATI PROFESSIONALI

Ufficio/struttura di servizio _____

categoria/qualifica _____:

Principali attività svolte

3. PROGRAMMA DI LAVORO/FORMAZIONE

Il candidato / la candidata può fornire informazioni aggiuntive oltre a quelle contenute nel Mobility Agreement for Training al fine della valutazione dei criteri indicati nell'avviso di selezione (art. 7, comma 2, lettere a), b) e c)



4. CONOSCENZA LINGUISTICA

Lingua di lavoro/formazione utilizzata durante la mobilità _____

Modalità di attestazione/valutazione del livello linguistico:

Indicare la modalità con cui si intende assolvere alla valutazione della lingua sopra indicata (selezionare una sola opzione):

- ☐ Richiesta di sostenimento del test presso il CLA
- ☐ Riconoscimento di un test CLA sostenuto negli ultimi 3 anni
- ☐ Esonero mediante certificazione linguistica o attestazione formale

2. PREGRESSE MOBILITÀ ERASMUS

Indicare il numero di mobilità Erasmus+ per formazione (STT) di cui si è già fruito in precedenza in qualità di personale dell'Ateneo:

- ☐ nessuna
- ☐ una
- ☐ due
- ☐ tre

2. RICHIESTA DI SUPPORTO PER BISOGNI SPECIALI (ERASMUS+ INCLUSION SUPPORT)

Intende richiedere l'accesso ai fondi aggiuntivi previsti dal Programma Erasmus+ a supporto del personale con disabilità o con esigenze speciali?

- ☐ SÌ
- ☐ NO

Dichiarazioni finali e consenso

1. **Dichiaro** sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che tutte le informazioni riportate nel presente modulo e nei relativi allegati corrispondono a verità.

Luogo e data

Firma