

**MODULO DI ACCETTAZIONE
ERASMUS+ Placement
A.A. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME					
NOME					
MATRICOLA					
NATA/O A					
DATA DI NASCITA					
CODICE FISCALE					
DOCUMENTO DI IDENTITÀ N.					
RESIDENTE IN VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA					
COMUNE		PROV.		C.A.P.	
TEL.		Indirizzo e-mail (istituzionale)			
ANNO DI CORSO					
LINGUE DI STUDIO (DI LAUREA)					

con la presente

- accetta di usufruire di un posto di scambio di mobilità ai fini di PLACEMENT (SMP) all'interno del programma Erasmus+ per l'Anno Accademico 2021/2022;
- accetta di partire solo se assegnataria/o di eventuale contributo finanziario, previa comunicazione fondi da parte dell'Agenzia Nazionale (presumibilmente a luglio 2021);
- accetta di partire per il suddetto posto di scambio anche qualora non risultasse assegnataria/o di contributo finanziario.

e dichiara

- Di aver già individuato l'ente presso il quale desidera svolgere il periodo di placement, ossia presso _____
- Di impegnarsi a ricercare e trovare entro dicembre 2021 un ente presso il quale svolgere il periodo di tirocinio formativo.
- Di essere interessata/o a svolgere il periodo di tirocinio presso la sede della Regione Veneto a Bruxelles e dunque desidera essere presa/o in considerazione per tale posizione.

_____, li _____
(luogo, data)

(firma studente)

Trattamento dei dati personali

La Scuola Superiore per Mediatori Linguistici - CIELS si impegna a proteggere la privacy dei propri utenti e a tutelare i dati personali raccolti nel rispetto del nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03 e Regolamento UE 2016/679