

Il/La sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Cod. fisc. _____
Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità,

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI DEL PROGETTO 2025-1-IT02-KA121-ADU-000344768
Progetto di mobilità Erasmus+ KA1 Settore EDA "Sinergie Europee: Connettere Adulti, Culture e Competenze Digitali"
Per Mobilità Short Term dei Discenti Adulti

per il periodo di Gennaio 2027

A tal fine **DICHIARA** di possedere i seguenti requisiti:

- ☐ di essere iscritto o aver partecipato recentemente ad uno dei Corsi per discenti adulti dell'ente Coordinatore SINERGIE oppure
- ☐ di essere uno studente maggiorenne regolarmente iscritto ad un corso di formazione per Adulti presso uno degli enti partner del Consorzio coordinato da SINERGIE

(Si prega di selezionare solo il proprio Istituto d'appartenenza)

- ☐ I.P.S.A.R. "Le streghe" di Benevento – OID E10144017
- ☐ ITIS "Alessandro Volta" di Napoli – OID E10321567
- ☐ ISTITUTO SUPERIORE "BERNINI-DE SANCTIS" di Napoli – OID E10263417
- ☐ Istituto Superiore "Carlo Alberto dalla Chiesa" di Afragola – OID E10051795
- ☐ ITCG "Carlo Andreozzi" di Aversa – OID E10314631
- ☐ "L'UOMO E IL LEGNO" - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE di Napoli – OID E10361201

- ☐ di possedere una conoscenza della lingua inglese pari a: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐

- ☐ di possedere eventuali altri titoli e/o attestati che certifichino le proprie competenze digitali

- ☐ di aver svolto precedenti esperienze Erasmus+

- ☐ di non essere iscritti a corsi universitari o affini

- gli estremi della propria Carta d'identità o Passaporto sono i seguenti: n. _____ rilasciata il _____ dal _____ scadenza _____ ☐ valida/ ☐ non valida per l'espatrio

Per facilitare l'accesso ai partecipanti provenienti da **ambienti svantaggiati** e **con minori opportunità** in confronto ai loro coetanei nei casi in cui lo svantaggio limiti o impedisca la partecipazione alle attività, verrà assegnato un contributo economico aggiuntivo di 125 euro.

A tal fine il partecipante **DICHIARA** di rientrare in una delle seguenti condizioni, allegando comprovata documentazione a supporto:

- ☐ disabilità (cioè partecipanti con esigenze speciali): persone con disabilità mentali (intellettuali, cognitive, di apprendimento), fisiche, sensoriali o di altro tipo
- ☐ difficoltà di apprendimento: giovani con difficoltà di apprendimento, persone che hanno abbandonato prematuramente la scuola, persone con qualifiche di basso livello, giovani con risultati scolastici insufficienti
- ☐ ostacoli economici: persone con basso tenore di vita o basso reddito che dipendono dall'assistenza sociale o senz'altro, giovani in situazioni di disoccupazione o povertà a lungo termine, persone con debiti o problemi finanziari
- ☐ differenze culturali: immigrati o rifugiati o discendenti da famiglie di immigrati o rifugiati, persone appartenenti a minoranze nazionali o etniche, persone con difficoltà di adattamento linguistico o culturale
- ☐ problemi di salute: persone con problemi di salute cronici, condizioni cliniche o psichiatriche gravi

- ☐ ostacoli sociali: persone vittime di discriminazione per genere, età, appartenenza etnica, religione, orientamento sessuale, disabilità, ecc.; persone con limitate competenze sociali, comportamenti antisociali o a rischio; giovani in situazioni precarie, (ex)criminali, (ex)dipendenti da alcol o droghe; genitori giovani e/o single; orfani
- ☐ ostacoli geografici: persone provenienti da zone remote o rurali, persone che vivono in piccole isole o in regioni periferiche, in aree urbane problematiche o in zone con servizi ridotti (limitato trasporto pubblico, infrastrutture carenti)

Si allega alla presente opportuna documentazione a supporto della dichiarazione di appartenenza alle minori opportunità.

MOTIVAZIONE

Si prega di descrivere brevemente perché desidera prendere parte ad un'attività di mobilità per discenti adulti e quali benefici ciò apporterà alla sua vita (massimo 100 parole):

inoltre DICHIARA

- di essere a conoscenza che la partecipazione è gratuita ed ai candidati vincitori verrà garantita la copertura delle spese di formazione propedeutica di viaggio, vitto, alloggio ed assicurazione il cui ammontare è stato proporzionato al costo della vita del singolo Paese di destinazione sulla base di parametri stabiliti in sede comunitaria. Si precisa che i costi della mobilità saranno gestiti completamente da Sinergie in coordinamento con i partner di progetto;
- di essere a conoscenza che l'Unione Europea finanzia per i trasporti A/R fino ad un importo massimo di euro 309 per la Spagna. Qualunque costo eventualmente eccedente suddetta cifra sarà a carico del partecipante, previa comunicazione. Tale eventuale eccedenza sarà detratta dal deposito cauzionale versato;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di versare all'ente Coordinatore Sinergie il deposito cauzionale di euro **150,00** come previsto dal bando di selezione;
- di accettare tutte le clausole e gli articoli previsti dal bando di selezione;
- di essere a conoscenza dell'**obbligo di possedere una carta d'identità in corso di validità e valida per l'espatrio per il viaggio e la permanenza all'estero** pena l'esclusione del candidato.

Allega alla presente domanda (mod. A), dichiarandone l'autenticità:

- curriculum vitae sul modello di CV europeo;
- **fotocopia di un documento di identità;**
- **Certificato di attestazione ISEE 2025 e/o altra documentazione a supporto della dichiarazione di appartenenza alle categorie di minore opportunità**

Data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell'ente coordinatore Società Cooperativa Sociale Sinergie a r.l. e tutto il partenariato, per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data _____

Firma