**Al Magnifico Rettore**

**dell’Università Europea di Roma**

|  |
| --- |
| **PROGRAMMA ERASMUS+ A.A. 2025/2026\_BANDO STRAORDINARIO****Modulo di candidatura da consegnare all’indirizzo:** **elena.lecci@unier.it****entro il 12 ottobre 2025** |

**1. DATI ANAGRAFICI:**

**Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente/Domiciliato in via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_**

**Cap: \_\_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. DATI CURRICULUM:**

**Matricola n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Iscritto al:**

**❑ CdL Triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di corso: \_\_\_\_\_\_**

**❑** **CdL Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di corso: \_\_\_\_\_\_\_**

**❑** **CdL Magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di corso: \_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo di partenza: ❑ secondo semestre**

**Numero di crediti verbalizzati alla data del 20/09/2025: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Media ponderata riportata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. UNIVERSITÀ PRESCELTE ⮚ Specificare lingua di studio**

 **(in ordine di preferenza se più di una sede) (se diversa dalla lingua del paese ospitante)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

**4. MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA:**

**I candidati dovranno allegare al presente modulo una lettera in italiano che esponga le motivazioni della candidatura.**

**5. PRECEDENTI ESPERIENZE DI STUDIO/TIROCINIO ALL’ESTERO: ❑**  **SI ❑**  **NO**

**Hai già svolto un periodo di studi o tirocinio all’estero nell’ambito del programma Erasmus+/Scambi Bilaterali?**

**❑**  **SI ❑**  **NO**

**Se sì, in quale ciclo di studi/anno di corso? Qual è stata la durata della mobilità?**

**­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **6. Competenze LINGuistiche ACCERTATE**  |
| **Lingue Straniere** | **madrelingua** | **livello c1** | **livello b2** | **Livello b1** |
| Inglese | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Francese | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Tedesco | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Spagnolo | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |
| Altro | **❑** | **❑** | **❑** | **❑** |

**7.ALLEGATI:**

**❑ autocertificazione iscrizione con esami** *(scaricabile dalla propria pagina personale Esse3 nella sezione Segreteria>Certificati; n.b. le autocertificazioni sprovviste di firma non verranno considerate valide)*.

**❑ copia dei programmi accademici delle Università prescelte**, al fine dell’individuazione dei corsi da seguire per il riconoscimento dei crediti. **In assenza di tale documentazione le proposte non saranno prese in considerazione**.

**❑ documenti atti a dimostrare la conoscenza della lingua/e straniera/e** utili per la mobilità

**❑** fotocopia di un documento di identità valido (*passaporto o carta d’identità*).

**❑** lettera in italiano rivolta all’ufficio relazioni internazionali che esponga le motivazioni della domanda

**Si prega di compilare la domanda in tutte le sue parti, esclusivamente in via elettronica.**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e Regolamento (UE)** **n. 2016/679, per le esigenze previste dal programma.**

Roma, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 403 del 20/10/98, dichiaro di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Roma, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_