

Allegato C

STAFF TRAINING

**DOMANDA DI MOBILITÀ ERASMUS PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ALL'ESTERO
Azione 2025/26 e 2026/27**

Da inviare via e-mail a international@conscremona.it

Il/la sottoscritto/a

☐ docente - ☐ amministrativo

presso l'Istituto Superiore di Studi Musicali "Claudio Monteverdi" di Cremona, chiede l'assegnazione di una borsa di mobilità Erasmus per l'anno 2025/26 e/o 2026/27 per svolgere un periodo di formazione all'estero.

☐ Dichiaro di aver preso accordi preliminari con la seguente organizzazione o istituzione:

Persona di contatto:

Email:

Oppure

☐ Si riserva di indicare in un secondo momento l'organizzazione o istituzione con la quale avrà preso gli accordi preliminari necessari per dare corso alle operazioni di mobilità.

Allega alla presente domanda:

☒ Curriculum vitae in lingua inglese (o nella lingua del paese dell'organizzazione scelta)

☒ Mobility Agreement per Staff Training compilato in lingua inglese per intero nelle parti *Duration* e *The Staff Member* (a pagina 1), *Proposed Mobility Program* (a pagina 2), e con firma inclusa (firma scansionata) a pagina 3, sotto la dicitura *The Staff Member*.



☐ Certificazioni comprovanti le competenze linguistiche possedute

Oppure

☐ Dichiaro sotto la propria responsabilità di possedere le seguenti competenze linguistiche (valutate secondo i criteri del Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue: <http://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/european-skills-passport/language-passport/templates-instructions>)

Lingua	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Madrelingua
Inglese							
Francese							
Tedesco							
Spagnolo							
...							

Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali forniti da candidate e candidati avviene in conformità a quanto previsto dalla normativa nazionale ed Europea applicabile (D.Lgs.196/2003 e Regolamento UE 2016/679). I dati personali saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente selezione, alla eventuale stipula del contratto e alla gestione del rapporto con le Istituzioni interessate, nel rispetto tassativo delle disposizioni vigenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso tutte le condizioni descritte nel Bando Erasmus per la mobilità dello Staff.

Recapito telefonico: _____ email: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Data _____ firma _____