

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO LEONARDO DA VINCI
“e.Development Agent”**

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ n.° _____
c.a.p. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di n.15 borse per tirocini all'estero previste dal Progetto "«e.Development Agent” ” promosso dal Comune di Valenzano nell'ambito del Programma d'azione comunitaria in materia di formazione professionale "Leonardo da Vinci»
A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt.nn.46-47 D.P.R. n.445/2000, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti formali richiesti dal Bando per l'ammissione alla selezione, così come dichiarato nell'allegato Modulo di partecipazione e curriculum vitae;
- di non aver usufruito in passato di altre borse Leonardo da Vinci;
- che le informazioni fornite nella presente domanda, nel modulo di partecipazione e nel Curriculum Vitae sono vere e complete;
- Di essere persona disabile riconosciuta ai sensi della L.n.104/92 **(barrare se non interessa)**

DICHIARA INOLTRE CHE,

qualora fosse selezionato a beneficiare della presente borsa Leonardo da Vinci, si impegna a:

- partecipare a tutte le attività formative secondo le modalità previste dal progetto;
- presentare - su esplicita richiesta da parte dell'organizzazione - tutta la documentazione comprovante le dichiarazioni contenute nel proprio Curriculum Vitae;
- in caso di rinuncia alla borsa prima della partenza o di interruzione del tirocinio, rimborsare per intero all'ente promotore gli acconti delle eventuali spese già sostenute in relazione alla realizzazione dell'intervento formativo.

Allega alla presente:

1. Modulo di partecipazione e Curriculum vitae
2. Certificato di laurea con indicazione della votazione ed esami sostenuti o Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi art.nn.46 D.P.R. n.445/2000 **(barrare la voce che non interessa)**
3. Certificazione ai sensi della L.n.104/92 di riconoscimento handicap **(solo per candidati disabili, altrimenti barrare)**;
4. Copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità, ai sensi art.38 D.P.R. n.445/2000

Luogo e data

FIRMA _____