**Progetto Erasmus+**

 **Consorzio “PicenoNet for Mobility”**

**Accreditamento 2019-1-IT01-KA109-007878 & 2020-1-IT01-KA120-VET-009078**

**Nota di autorizzazione alla partecipazione alla mobilità rilasciata dall’organizzazione di appartenenza del candidato (Allegato 2)**

|  |
| --- |
| **SEZIONE RISERVATA AL CANDIDATO**Il/La sottoscritto/a *(Cognome)……………………………….. (Nome)………………………………...….*nato a ……………………… il ……………….. residente a ……………………………………………….in Via ……………………………. n°……… CAP ……………… CF .……………………………………in qualità di lavoratore/collaboratore dell’organizzazione ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….. dichiara di voler presentare domanda per lo svolgimento di un’esperienza formativa/lavorativa di mobilità all’estero della durata di 7 giorni in risposta al bando di selezione per l’assegnazione di borse di mobilità riservate allo staff dei partner del Consorzio “PicenoNet for Mobility”. Si precisa che, ove selezionato, la mobilità si svolgerà presumibilmente fra i mesi di giugno e settembre 2023.…………………………………… ………………………………………….  *(luogo e data) (firma del candidato)* |
| **SEZIONE RISERVATA ALL’ORGANIZZAZIONE PARTNER DEL CONSORZIO PRESSO CUI IL CANDIDATO LAVORA O COLLABORA STABILMENTE**Il sottoscritto *(cognome e nome)*……………………………………………………………… in qualità di ………………………….... dell’organizzazione ………………………………………………………. Partner del Consorzio “PicenoNet for Mobility” avente sede a ………………..……………………., via …………………………………………………………………………………………….… n°………… Prov. ………………………………. CAP …………………………………. **AUTORIZZA****il proprio dipendente/collaboratore** *(cognome e nome) ……………...*…………………………… ove lo stesso risultasse beneficiario della borsa **a PARTECIPARE** **alla mobilità riservata allo STAFF nell’ambito del Progetto Erasmus+ promosso dal Consorzio “PicenoNet for Mobility”.**…………………………………… ………………………………………….  *(luogo e data) (timbro e firma)* |