



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

ACCETTAZIONE BORSA ERASMUS+ TRAINEESHIP MOBILITY a.a. 2023/2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome..... Nome.....

n. matricola..... e-mail istituzionale: @campus.uniurb.it

Selezionare una delle seguenti opzioni:

- Iscritto/a al anno, del corso di laurea in.....
presso il dipartimento di.....
- Laureando/a - Laurea prevista per il giorno/sessione.....
- Laureato/a, dichiarare il giorno della laurea nell'a.a. 2023/2024
- Dottorando/a

DICHIARA

- di accettare la borsa di tirocinio Erasmus+ della durata di due mesi presso l'ente/azienda estero
.....
nazione..... nel periodo dal al
- di essere consapevole che la mobilità dovrà terminare entro il **30 novembre 2024**;
- di essere consapevole che, qualora dopo la firma del presente documento rinunciaste alla borsa senza grave e giustificato motivo, perderà il diritto a partecipare al concorso per borse Erasmus+ negli anni successivi;
- di non aver richiesto, per il periodo in cui svolgerà la mobilità Erasmus+ Traineeship, borse o sussidi erogati dalla Commissione Europea nel quadro di altri programmi;
- se necessario, di provvedere ad ottenere il visto d'ingresso nel paese ospitante, contattando le rispettive Ambasciate. L'assegnatario della borsa è tenuto a seguire il proprio iter della pratica di ottenimento del visto.

Nel caso di dottorandi:

- di essere consapevole che è necessaria l'autorizzazione rilasciata dal Collegio dei Docenti prima della partenza per il periodo all'estero Erasmus+ Traineeship e che la borsa di tirocinio è incompatibile con la maggiorazione attribuita per ricerca svolta all'estero a coloro che risultano assegnatari di borsa di studio.

Il sottoscritt dichiara che il contenuto dei dati sopra riportati corrisponde al vero ed è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci. (Art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445)

Data

Firma

.....