



1506  
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI URBINO  
CARLO BO

## ACCETTAZIONE BORSA ERASMUS+ TRAINEESHIP MOBILITY a.a. 2021/2022

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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

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

Iscritto/a al ..... anno, del corso di laurea in.....  
presso il dipartimento di.....

Laureando/a - Laurea prevista per il giorno/sessione...../2022

Laureato/a, dichiarare il giorno della laurea nell'a.a. 2021/2022 .....

### DICHIARA

- di accettare la borsa di tirocinio Erasmus+ della durata di due mesi presso l'ente/azienda .....  
nazione..... nel periodo dal ..... al .....
- di essere consapevole che la mobilità dovrà terminare entro il **30 settembre 2022**;
- di essere consapevole che, qualora dopo la firma del presente documento rinunciassi 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.

   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 dello/a studente/essa

.....