



## **MODULO DI ACCETTAZIONE**

**“Universities for EU Projects”**

**n. 2023-1-IT02-KA131-HED-000120936**

**Erasmus + KA1 Istruzione superiore/Mobilità per l'apprendimento  
Mobilità per studenti dell'istruzione Superiore**

**Consorzio di Mobilità SEND n. 2021-1-IT02-KA130-HED-000010744**

Recapitare il modulo con firma autografa o digitale certificata via email a [mobility@sendsicilia.it](mailto:mobility@sendsicilia.it) con oggetto “ACCETTAZIONE  
BORSA UNIVERSITIES FOR INNOVATION”.

**Oggetto: ACCETTAZIONE del contributo di mobilità per l'estero Erasmus+ per tirocinio**

Il/la sottoscritto/a Cognome: ..... Nome: .....

**N. matricola:** ..... Nato/a a: ..... il: .....

iscritto/a al [lasciare la voce corretta] [I°] [II°] [III°] anno di corso di [lasciare la voce corretta]  
laurea/master/dottorato in ..... dell'Università degli studi di  
.....

presa visione della graduatoria di cui risulta vincitore/vincitrice per una borsa **ERASMUS + AZIONE 1  
– MOBILITÀ INDIVIDUALE PER TIROCINI** della durata di: [lasciare la voce corretta] [2] / [3] mesi

con inizio stage previsto indicativamente in data: ..... [indicare una data indicativa]

### **DICHIARA**

- Di possedere il **requisito fondamentale delle mensilità per la partecipazione** al programma Erasmus+,  
ossia (barrare UNA delle due caselle):
  - (se frequenta Laurea Triennale, Specialistica/Magistrale, Master 1° o 2° livello, Dottorato di Ricerca):  
Di non avere svolto mobilità per più di **10 mensilità** durante il suo attuale ciclo di studi e pertanto di  
potere svolgere ancora almeno n. 2 mensilità di mobilità.
  - (se frequenta una Laurea Ciclo Unico): Di non avere svolto mobilità per più di **22 mensilità** durante il  
suo attuale ciclo di studi e pertanto di potere svolgere ancora almeno n. 2 mensilità di mobilità.
- Che **non usufruirà**, nello stesso periodo del Traineeship, **di altri contributi comunitari**.
- Di accettare la suddetta borsa e, pertanto, di **rinunciare ad ulteriori borse non compatibili**;
- Che effettuerà il tirocinio per cui usufruire della borsa comunitaria nella sede che verrà scelta e nelle  
modalità e tempistiche definite con la sede ospitante.
- Di essere consapevole che, **in caso di prolungato mancato riscontro ai contatti scritti o telefonici  
dell'ufficio di SEND, quest'ultimo si riserva insindacabilmente di revocare la borsa per il tirocinio**,  
inviandone formale comunicazione allo studente, allo scopo di riassegnarla ad altri beneficiari e garantire così  
il completo utilizzo delle risorse economiche concesse all'Associazione.
- Di impegnarsi, in caso di ripensamento e cancellazione della partenza, a **comunicare tempestivamente**



**la propria rinuncia**, a SEND, all'Università di appartenenza e alla sede di tirocinio. In caso di rinuncia alla mobilità in corso, il/la sottoscritto/a s'impegna, altresì, a rifondere le eventuali spese sostenute dall'Ateneo in riferimento all'assegnazione della borsa.

- Di aver letto ed accettato l'**informativa privacy** fornita da Associazione SEND e di essere a conoscenza che i dati saranno trattati in conformità con il Reg. CE 679/2016 (c.d. GDPR) e relative leggi attuative all'interno dello stato italiano

Data: .....

Firma .....

*Firma per accettazione al trattamento dei dati personali in ottemperanza al Reg. CE 679/2016 (GDPR).*

---