

MODULO DI ACCETTAZIONE

"Universities for Innovation"

n. 2024-1-IT02-KA131-HED-000225915

Erasmus + KA1 Istruzione superiore/Mobilità per l'apprendimento

Mobilità per studenti dell'istruzione Superiore

Recapitare il modulo con firma autografa o digitale certificata via email a mobility@sendsicilia.it con oggetto "ACCETTAZIONE BORSA UNIVERSITIES FOR INNOVATION" entro il 20 dicembre 2025.

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 anno di corso di laurea/master/dottorato in
..... dell'Università

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 traineeship 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 rimborsare eventuali contributi già erogati da SEND ma non goduti o decaduti.

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

Data:

Firma