**MODULO ACCETTAZIONE**

**Borsa e Condizioni**

Il/la sottoscritto/a Cognome: **…………………………** Nome: **…………………………. N. MATRICOLA: ………………** Nato/a a: **………………………**il: **………………………**Tel.: **…………………**, ***DATA DI LAUREA indicativa: ………………………,*** presa visione della graduatoria di cui risulta idoneo per l’anno accademico 20/21 per una **mobilità a ZERO GRANT (SENZA BORSA)** **Erasmus + Azione 1 – Mobilità individuale per tirocini** della durata di mesi 🞏 2 🞏 3 *(barrare una delle caselle)* per la **Sede ospitante**: **………………………….. Paese: ………………………..,** con partenza prevista approssimativamente in data: **……………………**

**DICHIARA**

* Di possedere il **requisito fondamentale delle mensilità per la partecipazione** al programma Erasmus+, ossia *(barrare una delle due caselle)*:

🞏 Di non avere svolto mobilità per più di 10 mensilità durante il suo attuale ciclo di studi (per Laurea Triennale, Specialistica/Magistrale, Master 1° o 2° livello, Dottorato di Ricerca)

🞏 Di non avere svolto mobilità per più di 22 mensilità durante il suo attuale ciclo di studi (per Lauree a Ciclo Unico)

* Che non usufruirà, nello stesso periodo del Traineeship 20/21, di altri contributi comunitari.
* Che effettuerà il **tirocinio / stage** per cui usufruire della mobilità comunitaria nella sede cui è stato abbinato nella graduatoria 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, quest’ultimo si riserva di revocare la idoneità di mobilità per il tirocinio,** inviandone formale comunicazione allo studente.
* Di essere consapevole che **il riconoscimento crediti si può effettuare solo nel caso in cui lo studente abbia pagato la tassa di iscrizione all'anno accademico di riferimento del bando** e che, in caso contrario, **non possono essere riconosciuti CFU** neanche come crediti in esubero.
* Dopo l’accettazione, in caso di ripensamento e cancellazione della partenza, il/la sottoscritto/a si impegna a **comunicare tempestivamente la propria rinuncia,** sia all’Università di Macerata che alla sede stage. In caso di rinuncia alla mobilità, il/la sottoscritto/a s’impegna, altresì, a rifondere le eventuali spese sostenute dall’Ateneo.

Data: **…………………………..** Firma ………………………………

**Recapitare il modulo con firma autografa (a mano, posta elettronica o via fax) entro una settimana dalla pubblicazione della graduatoria.** *Ai sensi della legge 675/96 e successive integrazioni e modificazioni i dati di cui al presente modulo saranno trattati per le finalità previste nell’avviso di selezione Erasmus+ per tirocinio.*