

PROGRAMMA ERASMUS+ TRAINEESHIP – A.A. 2015/2016

ACCETTAZIONE DELLA BORSA DI MOBILITA'

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Nato a: _____ Prov.: _____

Data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Residenza

Via: _____ Num. Civico: _____

CAP: _____

Città _____ Prov.: _____

Tel.: _____ E-mail _____

Posizione accademica

Num. matricola: _____

Iscritto/a al corso di studi: _____

del Dipartimento di: _____

DICHIARA

- di accettare lo status di studente Erasmus+ Traineeship;
- di essere consapevole che il suddetto status è finalizzato al soggiorno all'estero per svolgere attività di tirocinio pratico;
- di essere altresì consapevole che il tirocinio all'estero dovrà svolgersi per la durata concordata nel periodo compreso tra Gennaio 2016 e il 30 Settembre 2016;
- di essere vincitore di una borsa di lista _____ ;
- di effettuare il tirocinio nel seguente periodo: dal _____ al _____ .

DICHIARA INOLTRE

- di non aver usufruito nello stesso ciclo di studi di una borsa di studio **LLP-Erasmus per fini di studio**
- di avere usufruito nello stesso ciclo di studi di una borsa di studio **LLP-Erasmus per fini di studio** per un periodo pari a n. _____ mesi;
- di non aver usufruito nello stesso ciclo di studi di una borsa di studio **LLP-Erasmus per fini di Placement**
- di avere usufruito nello stesso ciclo di studi di una borsa di studio **LLP-Erasmus per fini di Placement** per un periodo pari a n. _____ mesi;
- di non aver usufruito nello stesso ciclo di studi di una borsa di studio **Erasmus Mundus**
- di avere usufruito nello stesso ciclo di studi di una borsa di studio **Erasmus Mundus** per un periodo pari a n. _____ mesi

Il/La sottoscritto/a autorizzo/a il trattamento dei dati personali ai fini del D.L.vo n. 196 del 30/06/03.

Parma, li _____
(data dell'accettazione)

In fede _____
(firma leggibile)