



ACCETTAZIONE del contributo di mobilità per l'estero Erasmus+ Traineeship

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto/a al _____ anno del CdL in _____, assegnatario/a di una borsa **Erasmus+ Traineeship, A.A. 2014/2015** per un periodo di mesi _____, presso (nome sede) _____

DICHIARA

- di voler **accettare** la suddetta borsa di mobilità **Erasmus+ Traineeship**, per l'A.A. 2014/2015, con inizio il _____;
- di aver letto con grande attenzione l'avviso di selezione di cui al D.R. 441 del 05.02.2015 e la **Comunicazione di vincita** e di avere piena consapevolezza degli adempimenti scaturenti dall'accettazione della suddetta borsa;
- di essere consapevole che tutte le comunicazioni relative alla Borsa in oggetto saranno effettuate mediante **pubblicazione** sul sito ufficiale alla pagina ISMOKA e **non** tramite e-mail personalizzate;
- di essere consapevole del fatto che:
- per poter accedere al contributo **Erasmus+ Traineeship** il livello di competenza linguistica minimo richiesto, a pena di esclusione, è il livello B1 e che senza una **attestazione** atta a dimostrare il possesso di un buon livello di conoscenza della lingua in uso nel Paese straniero di destinazione si decade dal diritto di ottenere il contributo;
 - Al Beneficiario sarà richiesta da parte dell'Agenzia Nazionale Erasmus+, una verifica online delle proprie competenze linguistiche prima e dopo la mobilità se la lingua di lavoro del periodo svolto all'estero è tra le seguenti: inglese, francese, tedesco, italiano spagnolo e olandese, o ogniqualvolta sia stato così concordato con l'Istituto di appartenenza, fatta eccezione per i madrelingua. Il Beneficiario dovrà informare tempestivamente il proprio Istituto lì dove sia impossibilitato a sottoporsi alla verifica online.
- di aver usufruito, da iscritto al CdL in _____, di un contributo comunitario per svolgere un periodo di mobilità ai fini di studio nell'ambito del programma **LLP/Erasmus Studio (2007-2013)** durante l'a.a. 20__/20__ per un totale di mesi _____;
- di aver usufruito, da iscritto al CdL in _____, di un contributo comunitario per svolgere un periodo di mobilità ai fini di placement nell'ambito del programma **LLP/Erasmus Placement (2007-2013)** durante l'a.a. 20__/20__ per un totale di mesi _____;
- di aver partecipato al bando in qualità di iscritto, per l'A.A. **2014/2015**, al _____ anno del corso di _____
 laurea triennale laurea magistrale laurea specialistica in _____
- oppure**
- di aver partecipato al bando in qualità di iscritto al _____ anno del corso di _____
 laurea triennale laurea magistrale laurea specialistica in _____
- e di essersi laureato in data _____



Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato rispetto degli obblighi succitati comporterà il rimborso integrale della borsa percepita.

Allego alla presente:

- Modalità di pagamento
- Copia della Carta di identità
- Copia della Tessera sanitaria

Data ___ / ___ /2015

Firma _____