

Allegato 1

AVVISO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI 9 POSTI ALLOGGIO PRESSO IL RESIDENCE "COLLEGE ITALIA" IN NEW YORK (USA) PER IL PERIODO FALL TERM, dal 01/09/2015 al 22/12/2015.

Articolo 1

L'Università degli Studi del Molise mette a disposizione 9 posti alloggio presso il Residence *College Italia* in New York (USA) per il periodo "Fall Term" dal 1^ settembre 2015 al 22 dicembre 2015, destinati a studenti, docenti e ricercatori per i fini connessi alle attività svolte dal Centro H2CU. Il Residence è ubicato in 225 Rector Place, New York City. E' composto da 12 "one bedroom" e 3 studio che permettono l'assegnazione massima di 36 posti letto per le "one bedroom" e 6 posti letto per gli studio (vale a dire, massimo 9 posti alloggio in coabitazione per ciascuna Università proprietaria).

Articolo 2

Per poter accedere alla selezione, il candidato dovrà consegnare:

1. il modulo di partecipazione (domanda di accettazione) debitamente compilato (Allegato 2);
2. una dichiarazione da parte dell'Istituzione straniera ospitante che attesti l'accettazione del candidato a svolgere il programma di mobilità presso la propria struttura;
3. il programma di studio con l'attività da svolgere durante il soggiorno all'estero, firmato dal docente proponente (nel caso il candidato sia un dottorando o uno studente) e dal candidato, nel quale sia evidenziata la rispondenza alle finalità del Centro H2CU;
4. il curriculum vitae e/o l'elenco delle pubblicazioni del candidato;
5. il documento per l'assunzione di responsabilità per regolare il rapporto tra il Centro Interuniversitario di Formazione Internazionale H2CU e l'ospite (Allegato 3).

Il docente proponente di cui al punto 3. è il Presidente del Corso di Studi, nel caso di studenti e il coordinatore del Collegio dei docenti di dottorato o il Direttore di Dipartimento, nel caso di dottorandi.

Articolo 3

Qualora le domande eccedessero il numero dei posti disponibili, si ricorrerà a una selezione dei richiedenti.

Articolo 4

Le domande, debitamente compilate e sottoscritte, dovranno pervenire **entro e non oltre il 29 maggio 2015** per posta elettronica all'attenzione della dott.ssa Tiziana Todisco (todisco@unimol.it) presso il Settore Relazioni Internazionali, e in copia al prof. Claudio Massimo Colombo (colombo@unimol.it), delegato del Rettore ai Processi di Internazionalizzazione.

Le domande che perverranno incomplete della documentazione e/o dichiarazioni richieste, saranno considerate non ammissibili.

Campobasso, - 9 APR 2015

IL RETTORE
Prof.  Gianmaria Palmieri



H2CU Residence

Domanda di accettazione

Informazioni Ospite:

Nome: Cognome:

Data di nascita: Cittadinanza:

Codice Fiscale:

Residenza fiscale (Indirizzo, CAP, città):

Domicilio (Solo se diverso dalla residenza):

Telefono/Cell: Fax:

Email:

Università di appartenenza:

Dipartimento:

Docente proponente:

Status: ☐ *Studente* / ☐ *Dottorando* / ☐ *Ricercatore* / ☐ *altro* (specificare)

Data dell'ultima iscrizione all'Università:

Breve motivazione del soggiorno:

In caso di emergenza la Direzione del Centro H2CU può contattare?

Nome: Parentela:

Domicilio (Indirizzo, CAP, città):

Telefono:

Email:

Informazioni di viaggio

Periodo di utilizzo: Spring Term o Summer Term o Fall Term o

Dal Al

Giorno previsto del Check in al Residence:

Eventuali periodi di assenza dall'alloggio:

Firma

Data



Documento di assunzione di responsabilità

Il presente documento di assunzione di responsabilità regola il rapporto tra il Centro Interuniversitario di Formazione Internazionale H2CU e l'Ospite.

L'Ospite deve compilare l'assunzione di responsabilità e consegnarla alla Direzione del Centro H2CU.

Prima di firmare l'Ospite dovrà leggere attentamente tutte le informazioni contenute nel H2CU RESIDENCE HANDBOOK.

(tutte le informazioni di cui sotto sono obbligatorie)

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

Codice Fiscale:

Fax o e-mail:

dopo aver letto ed accettato il regolamento H2CU RESIDENCE HANDBOOK del Centro Interuniversitario di Formazione Internazionale H2CU, mi dichiaro responsabile in merito alla condizione dell'alloggio a me assegnato.

Eventuali danni e/o inadempienze saranno addebitati al sottoscrittore del presente modulo. La verifica di questi ultimi verrà compiuta da un rappresentante del Centro Universitario di Formazione Internazionale H2CU a New York all'atto della restituzione delle chiavi, che avverrà il giorno della mia partenza dalla città di New York.

Firma

Data
