Allegato 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Erasmus+

MODULO ACCETTAZIONE/RINUNCIA CONTRIBUTO ERASMUS+ TRAINEESHIP ANNO ACCADEMICO 2022-2023

Il/La sottoscritto/a

Matricola n.	Codice Fiscale:
Cognome:	Nome:
Iscritto/a al _____ anno del □ Corso di Laurea Triennale in_____ □ Corso di Laurea Magistrale in_____ □ Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in_____ □ Dottorato di Ricerca in_____	
Tel./Cell: e-mail alternativa:	e-mail (obbligatorio): ……@studenti.unimol.it
Istituzione/Ente ospitante il tirocinio:	Partenza prevista per:

DICHIARA di:

□ accettare il contributo Erasmus+ per motivi di Traineeship per l'anno accademico 2022-2023;

□ non usufruire, nello stesso periodo di godimento della borsa Erasmus, di altro contributo comunitario previsto da altri programmi di mobilità;

□ rinunciare al contributo Erasmus+ per motivi di Traineeship a.a. 2022-2023 per il seguente motivo:_____

I dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione, ai sensi dell'art. 13-14 del GDPR 2016/679 e del successivo D.L. 101/2018, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione e dell'eventuale procedimento di assegnazione del contributo. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui dall'art. 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 nei confronti del titolare del trattamento dei dati personali: Università degli Studi del Molise.

Data_____ Firma (per esteso e leggibile)

_____

Il presente modulo di accettazione deve essere trasmesso via e-mail all'indirizzo: protocollo@unimol.it, entro la scadenza indicata nella graduatoria Erasmus +Traineeship 2022-2023.