



Modulo Accettazione Dottorandi

PROGRAMMA ERASMUS+KA131
MODULO DI ACCETTAZIONE POSTO DI MOBILITA'
ERASMUS TRAINEESHIP Call 2024
Bando D.R. n. 1471 del 07/10/2025

Il/la sottoscritto/a

nato/a ail...../...../.....

e residente a..... Prov..... CAP

in vian.....

CODICE FISCALE.....

DICHIARA, ai sensi D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di
accertamento di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- di essere iscritto/a per l'a. a. 2024/2025 al.....anno del corso di Dottorato di ricerca
in.....

n° matricola presso l'Università degli Studi Magna Graecia di
Catanzaro;

- di essere (barrare la casella appropriata):

- ☐ dottorando titolare di borsa su fondi di Ateneo;
- ☐ dottorando senza borsa.

- di Accettare il Posto di Mobilità ERASMUS+ TRAINEESHIP, Call 2024, e la relativa borsa
di tirocinio, Bando D.R. n. 1471 del 07/10/2025, presso

l'Impresa/organizzazione/istituto (da indicare solo se già individuata, altrimenti scrivere
"Da definire")

_____ **Paese** _____ **Data**

presunta inizio mobilità _____

DICHIARA inoltre:

- di essere consapevole che i dottorandi risultati vincitori di un posto di mobilità erasmus dovranno trasmettere all'Amministrazione universitaria (all'indirizzo socrates@unicz.it) l'autorizzazione allo svolgimento della mobilità del Collegio dei docenti, almeno 30 giorni prima della data programmata per l'inizio della mobilità, al fine di consentire la predisposizione del contratto di mobilità;
- di essere consapevole che la mobilità potrà essere effettuata se regolarmente iscritti presso l'UMG prima dell'inizio della mobilità.

Il sottoscritto/a si impegna ad informarsi personalmente sugli adempimenti amministrativi e le relative scadenze dell'Impresa ospitante.

☐ **Solo per gli studenti con minori opportunità**

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti documentati (attestabili e verificabili), dei quali si allega attestazione (**Attenzione barrare le caselle appropriate**):

- ☐ Studente con gravi e certificati problemi: fisici, mentali e di salute;
- ☐ studente con differenze culturali (es. individui provenienti da contesto migratorio e rifugiati, minoranze nazionali o etniche, persone con difficoltà di adattamento linguistico e di inclusione culturale ecc.);
- ☐ studente con figli minori;
- ☐ studente lavoratore;
- ☐ studente atleta professionista;
- ☐ studente orfano di almeno un genitore;
- ☐ studente figlio di vittime del terrorismo e della criminalità organizzata.

Il sottoscritto/a si impegna ad informarsi personalmente sugli adempimenti amministrativi e le relative scadenze della sede ospitante.

Il sottoscritto/a si impegna a trasmettere all'Amministrazione universitaria (all'indirizzo socrates@unicz.it) il modello ISEE in corso di validità, al momento dell'accettazione del posto di mobilità, nonché il Learning Agreement for Traineeship approvato dall'Ateneo di appartenenza e dall'Ente straniero ospitante, almeno 30



giorni prima della data programmata per l'inizio della mobilità, al fine di consentire la predisposizione del contratto di mobilità, pena l'impossibilità di stipulare il contratto e il conseguente rinvio della mobilità programmata .

Catanzaro,.....

FIRMA

.....

Telefono Cellulare e-mail
..... Eventuali altri recapiti.....

Allegati: fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.



Erasmus+