

EMERGENZA COVID-19

DICHIARAZIONE STATO DELLA MOBILITÀ ERASMUS TRAINEESHIP

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____ numero matricola _____ selezionati per la mobilità Erasmus Traineeship per l'anno accademico 2019/2020 presso _____ (_____) per il periodo concordato (vedi accordo finanziario), preso atto delle comunicazioni e degli avvisi dell'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa:

DICHIARA

- L'INTERRUZIONE** per causa di Forza Maggiore (interruzione definitiva) della propria mobilità Erasmus in data ___/___/_____
- La SOSPENSIONE** per causa di Forza Maggiore (interruzione temporanea) della propria mobilità Erasmus in data ___/___/_____
- L'ANNULLAMENTO** per causa di Forza Maggiore (cancellazione preventiva)
- IL POSTICIPO** della mobilità purché vi sia un accordo con l'Ateneo di accoglienza;
- La PERMANENZA** all'estero e di voler continuare la mobilità nel paese ospitante svolgendo le attività previste nel Learning Agreement for Traineeship in modalità a distanza (se rese disponibili dall'Istituzione/Ente ospitante)
- IL RIENTRO** in Italia in data ___/___/_____ e di voler continuare la mobilità dall'Italia svolgendo le attività previste nel Training Agreement in modalità a distanza (se rese disponibili dall'Istituzione/Ente ospitante)

DICHIARA ALTRESÌ

L'ammontare della borsa ricevuta per la mobilità Erasmus è pari a € _____,___ (indicare sia la quota di finanziamento europeo che di co-finanziamento) alla data odierna.

L'ammontare delle eventuali spese aggiuntive effettivamente sostenute e non recuperate (biglietto aereo, nave, treno, autobus, fatture, scontrini, ricevute di pagamento) è pari a € _____,___.

Luogo e data

Firma
