

**MODULO DI ACCETTAZIONE - ERASMUS+ BIP**  
**ACCEPTANCE FORM ERASMUS+ BIP**

Il/la sottoscritto/a <i>I, the undersigned</i>											
nato/a a <i>born in</i>								Il <i>on</i>	/	/	
cittadinanza <i>citizenship</i>											
codice fiscale <i>Italian tax code</i>											
residente in via <i>resident in (street name)</i>								n.			
CAP <i>postcode</i>		comune <i>town</i>						Prov.			
Tel.					Cell.						
Unipd e-mail	@										
Personal e-mail	@										
immatricolato/a nell'A.A. <i>enrolled in Y.Y.</i>	/	numero di matricola <i>student number</i>									
e attualmente iscritto/a al <i>currently enrolled in</i>					<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	anno <i>year</i>			
del corso di laurea in <i>name and level of the course</i>											
studente con disabilità <i>student with disability</i>					<input type="checkbox"/> sì <i>yes</i>	<input type="checkbox"/> no <i>no</i>					
risultato vincitore del posto di mobilità Erasmus+ per il Blended Intensive Programme <i>successfully awarded an Erasmus+ mobility place for the Blended Intensive Programme</i>											
presso <i>at</i>	Università degli Studi di Padova (campus di Conegliano) + online										
coordinato da <i>managed by</i>	Prof. Matteo Marangon - Prof. Simone Vincenzi										
n. bando e data <i>call no. and date</i>	1566 – 12/04/2024										

**DICHIARA**  
**I DECLARE**

- Di accettare il posto assegnato;  
*To accept the assigned place;*
- Di essere regolarmente iscritto al corso di laurea alla data di svolgimento del Blended Intensive Programme;  
*To be regularly enrolled in the abovementioned degree course on the date of the Blended Intensive Programme;*
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia giustificandone i motivi;  
*To inform the administration regarding the possible renounce as soon as possible, giving my reasons for doing so;*

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali in base al Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679.  
*Furthermore, I authorise the processing of my personal data in accordance with EU regulation 27 April 2016, n.679.*

Data *Date*.....

Firma *Signature*.....