

MODULO DI ACCETTAZIONE DEL POSTO DI MOBILITÀ ERASMUS+
FORM TO ACCEPT ERASMUS+ MOBILITY PLACE

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>	Scienze e Tecnologie Viticole ed Enologiche <i>Viticulture and Enology Science and Technology</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 Summer course a Eger, Ungheria <i>successfully awarded an Erasmus+ mobility place for the Summer course in Eger, Hungary</i>											
presso <i>at</i>	Eszterházy Károly Catholic University										
coordinato da <i>managed by</i>	Prof. Franco Meggio										
n. bando e data <i>call no. and date</i>	2398 – 06/06/2023										

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 progetto;
To be regularly enrolled in the abovementioned degree course on the date of the project;
- Di essere in regola con l'eventuale permesso di soggiorno/visto/altro documento utile alla partenza;
To be in order with any residence permit/visa/other useful documents eventually required for the departure;
- 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*.....