Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All’Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali

UNINT - SEDE

Il/La sottoscrittto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l’assegnazione di flussi di mobilità per il personale docente e non docente per formazione.

Chiede di svolgere il periodo di formazione presso la seguente organizzazione ospitante

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELL’ISTITUTO OSPITANTE | DURATA DELLA MOBILITA’ COMPRENSIVA DEI GIORNI DI VIAGGIO |
|  | giorno del viaggio di andata: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5° giorno di attività: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giorno del viaggio di ritorno: (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A tal fine dichiara:

- di possedere il seguente livello di conoscenza della seguente lingua straniera (A1-elementare; A2-elementare superiore; B1-intermedio; B2-intermedio superiore; C1- avanzato)

|  |  |
| --- | --- |
| **LINGUA**  1. | **LIVELLO** |
| 2. |  |

- di essere consapevole che la UNINT ricopre esclusivamente il ruolo di intermediario, per la mobilità;

- che la UNINT non può essere ritenuta responsabile in nessun modo per problematiche che dovessero insorgere durante la mobilità e il soggiorno, anche a distanza di tempo dal rientro in Italia, e riconducibili sia a fattori esterni (condizioni socio-politiche, climatiche, catastrofi naturali, infortuni ecc.) che al proprio comportamento ed esonera pertanto l’Università da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alla mobilità ovvero di manlevare nel modo più ampio da qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi ecc.;

- di essere pienamente consapevole della possibilità di incorrere in eventuali rischi durante il periodo di mobilità e che la partecipazione allo stesso è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante la mobilità e il soggiorno;

- di esonerare la UNINT da ogni responsabilità derivante dalla mancata osservanza delle indicazioni fornite dall’Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali;

- di non avere precedenti penali limitativi della libertà personale o della possibilità di espatrio;

- di provvedere autonomamente alla stipula delle polizze assicurative richieste dalle autorità del paese di destinazione e/o dall’Università partner o ritenute necessarie;

- (nel caso di mobilità extra UE) di essere consapevole che in caso di urgenze dovrà anticipare eventuali spese mediche o di altro tipo che, a seconda della polizza stipulata prima della partenza, potranno essere rimborsate successivamente.

La presente dichiarazione di esonero di responsabilità è valida per l’intero soggiorno trascorso all’estero.

l\_\_ sottoscritt\_\_ allega:

* Mobility Agreement Staff Mobility for Training (Allegato 2) firmato e timbrato dall’università partner ospitante

Il candidato autorizza UNINT a pubblicare sul sito istituzionale dell’Ateneo le graduatorie della selezione riportanti il proprio nome e cognome.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_