

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali
UNINT - SEDE

Il/La sottoscritto/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	LIVELLO
1.	
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 procedimenti penali in corso 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.

I __ sottoscritt__ allega:

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

Roma, _____

Firma _____