 ****

Allegato 4

**PROGRAMMA ERASMUS+**

**MODULO DI ACCETTAZIONE MOBILITÀ DEL PERSONALE DOCENTE A FINI DI**

**INSEGNAMENTO E INSEGNAMENTO/FORMAZIONE**

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso UNINT in qualità di:

□ Professore emerito

□ Professore onorario

□ Professore di prima fascia

□ Professore di seconda fascia

□ Ricercatore di ruolo

□ Ricercatore a tempo determinato

□ Professore straordinario a tempo determinato

□ Docente a contratto

**ACCETTA**

la mobilità assegnata e si impegna a svolgere attività per il numero minimo di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’università partner \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto inoltre si impegna:

* a consegnare all’UMRI, al termine della mobilità, il certificato di permanenza – Allegato 5 debitamente compilato dall’università ospitante e contenente firma e timbro della stessa;
* a citare opportunamente la fonte di finanziamento (Programma Erasmus+) in ogni riferimento pubblico che farà relativo alla mobilità svolta.

Il sottoscritto infine esonera la UNINT da ogni responsabilità derivante dalla mancata osservanza delle indicazioni fornite dall’Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_