**Al Magnifico Rettore**

**Università degli Studi di Bari Aldo Moro**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE MOBILITA’**

**Programma Erasmus+ a.a. 2023/2024**

*Bando relativo alla mobilità del personale docente per attività didattica (STA) dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro*

Il/La sottoscritto/a ………………………………..……………………….…, matricola ……………...

nato/a………………………. prov. .….. il……/……./……… e-mail: ……...………...……………….

in servizio presso ……………………………………………………………………………………….

dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro, ammesso alla selezione per titoli per l’assegnazione di contributi di mobilità riservata al personale dipendente dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro per attività didattica (STA) all’estero per l’a.a. 2023/2024

DICHIARA

* **Di voler accettare la mobilità Erasmus per didattica** per il periodo concordato con l’Istituto ospitante ………………………………….……………………… (Erasmus code …..……….…), da svolgersi entro e non oltre il 31 luglio 2025;
* **Di impegnarsi a sottoscrivere la dichiarazione di accettazione e a inviarla, entro e non oltre 15 giorni lavorativi successivi alla data di pubblicazione della graduatoria di appartenenza, al seguente indirizzo di posta elettronica:** [**universitabari@pec.it**](mailto:universitabari@pec.it) **.**
* **Di impegnarsi a sottoscrivere e a presentare in duplice copia, prima della partenza, l’accordo finanziario** **Istituto/beneficiario.**
* **Di impegnarsi a beneficiare del contributo Erasmus soltanto qualora il periodo di mobilità Erasmus non si sovrapponga, anche parzialmente, alla fruizione di altro contributo comunitario.**

In allegato copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_