

**EMENDAMENTO
all'accordo per la mobilità ERASMUS+/BANDO CONSORTIUM TRAINEESHIP
a.a. 2014/2015**

L'Emendamento deve essere firmato prima dallo studente e successivamente dal Rappresentante Legale dell'Istituto (da chi ha potere di firma).

FRA:

1. Istituto di appartenenza : **UNIVERSITÀ DI PISA**
Indirizzo completo : **Lungarno Pacinotti, 44**
Numero di telefono : **+39 050 2212010/009**
Numero di fax : **+39 050 2210645**
Indirizzo di posta elettronica : **erasmus.outgoing@unipi.it**

di seguito denominato **"l'Istituto"**

rappresentato da: Dott.ssa Elena Perini - Dirigente della Direzione Ricerca e Internazionalizzazione

E:

2. lo studente/la studentessa : _____
Codice Fiscale : _____
Indirizzo completo : _____
Numero di telefono : _____
Indirizzo di posta elettronica : _____
Iscritto/neo laureato al corso di studio : _____

Dipartimento di afferenza : _____

di seguito denominato/a il **"Beneficiario"**

SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ARTICOLO 1 - DURATA

La mobilità è iniziata/inizierà il giorno ___/___/___ e si concluderà il giorno ___/___/___ per un totale (**incluso il prolungamento**) di n. _____ giorni

presso:

denominazione della struttura ospitante:

Paese: _____

Il periodo autorizzato per il prolungamento, rispetto a quanto già sottoscritto nell'accordo per la mobilità Erasmus+/Bando Consortium Traineeship a.a. 2014/2015 (di seguito denominato "Contratto"), è pari a _____ giorni.

ARTICOLO 2 - FINANZIAMENTO DELLA MOBILITÀ

Per il periodo di prolungamento di n. _____ giorni, il Beneficiario percepirà un ulteriore contributo pari a euro _____.

ARTICOLO 3 - SPECIFICHE

1. Il Beneficiario è consapevole che il prolungamento **NON sarà concesso** nel caso in cui:
 - a. Non abbia compilato la sezione "During the Mobility" del Learning Agreement, perfezionata con tutti i timbri e le firme richieste, **almeno 30 giorni prima della fine della mobilità**;
 - b. Non alleggi al presente emendamento la sezione "During the Mobility", compilata e perfezionata nei tempi e modi descritti alla lettera precedente.
2. Il Beneficiario invierà all'Unità Mobilità Internazionale dell'Università di Pisa, tramite posta ordinaria, il presente emendamento al Contratto (in originale) e la sezione "During the mobility" del Learning Agreement, di cui al punto precedente, **prima della data di fine mobilità riportata sul Contratto**. In caso contrario, il Beneficiario cesserà di godere delle coperture assicurative e degli altri benefici finanziari e didattici alla data di fine mobilità riportata sul Contratto.
3. Entro 15 giorni dal termine della mobilità, il Beneficiario farà pervenire all'Unità Mobilità Internazionale dell'Università di Pisa la sezione "After the Mobility" del Learning Agreement, debitamente compilata, timbrata e firmata, che certificherà le date effettive di inizio e di fine del periodo di mobilità e che attesti l'effettivo svolgimento del programma concordato e i risultati conseguiti.

Il Beneficiario

Nome/Cognome

Firma

Luogo e data

Per l'Istituto

Dott.ssa Elena Perini
Dirigente della Direzione Ricerca e
Internazionalizzazione

Firma

Luogo e data
