



PROGRAMMA LLP/ ERASMUS INTEGRAZIONE ALLE BORSE DI MOBILITA'

CONTRATTO FINANZIARIO

Il / La sottoscritto / a _____ Nato / a a, _____
e residente a, _____ Prov. _____ Via _____
CAP _____ Tel. _____ C.F. _____

DICHIARA

- 1) Di accettare l'integrazione erogata dall'ESU alla borsa di mobilità finanziata dalla Comunità Europea nel quadro del programma suddetto da usufruire presso il seguente istituto ospitante _____ a partire dal _____ per mesi _____ che riscuoterà tramite:
- Accreditamento nel conto corrente bancario n. _____
Intestato a:
Presso (Ist. di Credito):
Indirizzo Ist. di Credito:
IBAN: _____
- Tramite riscossione diretta presso la Cassa di Risparmio del Veneto – Tesoreria – Via Jappelli n. 13/14, Padova.
- 2) Di avere diritto a beneficiare di un importo integrativo alla borsa di studio Socrates – Erasmus e di essere consapevole che l'integrazione assegnatagli è finalizzata al soggiorno all'estero per svolgere attività didattiche previste dal proprio curriculum di studi a Padova e regolarmente approvate dall'autorità accademica competente.
- 3) Di essere a conoscenza che lo studio all'estero dovrà svolgersi esclusivamente nel periodo indicato al punto 1.
- 4) Di non aver mai usufruito in precedenza, anche presso altro Istituto di Istruzione Superiore, dello status di studente ERASMUS – con o senza contributo comunitario - per una mobilità ai fini di studio.
- 5) Di impegnarsi a restituire, entro 15 giorni dalla data prevista per la partenza, l'intero importo integrativo qualora, per qualsiasi motivo, non dovesse più recarsi all'estero nel periodo anzidetto. Poiché l'integrazione è legata all'impegno di studio all'estero per tutto il periodo preindicato, il sottoscritto si impegna altresì a restituire l'intero importo dell'integrazione qualora dovesse interrompere gli studi per qualsiasi motivo, eccetto che per comprovate ragioni di forza maggiore. La determinazione del verificarsi di motivi di forza maggiore verrà stabilita mediante insindacabile giudizio dell'ESU e, in tal caso, la somma da restituire all'ESU sarà rapportata al periodo di mancata permanenza all'estero. La restituzione avverrà mediante versamento su conto di tesoreria n. 44 – conto corrente n. 100000046338, ABI 06225 CAB 12186, intestato all'ESU – Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario – di Padova, Via S. Francesco 12, 35121 Padova, presso la Cassa di Risparmio del Veneto, Agenzia di Via Jappelli, n. 13/14.
- 6) Di essere edotto delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di diversa utilizzazione, in tutto o in parte, dell'integrazione suddetta o in caso di mancata restituzione della stessa per omessa partenza o anticipato rientro o in caso di mancato rispetto di tutte le condizioni cui l'integrazione è legata.

Data, _____

Il Direttore Generale
(Dott. Giorgio Sbrissa)

Lo studente

Vista si autentica la firma dello studente previamente identificato mediante esibizione del documento (di cui si allega copia):
_____ n. _____ rilasciato il _____ a: _____