**FAC SIMILE DICHIARAZIONE PER MOBILITÀ PER STUDIO/TESI/RICERCA DOTTORALE AL DI FUORI DEL PROGRAMMA ERASMUS+**

Al Rettore

Università di Pisa

OGGETTO: Mobilità per studio/preparazione tesi di laurea/dottorato o svolgimento di progetto dottorale nell’ambito del programma/accordo di mobilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Dichiarazione di impegno ed esonero da responsabilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritt\_ al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al corso di dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Università di Pisa, selezionat\_ nell’ambito del programma/accordo di mobilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per svolgere una mobilità presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al fine di:

* frequentare il/i corso/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* preparare la tesi di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* preparare la tesi di dottorato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* svolgere il progetto di ricerca dottorale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

1. di essere assolutamente consapevole dei rischi connessi al soggiorno all’estero;

2. di aver preso visione delle informazioni sulla situazione epidemiologica Covid-19 con particolare riferimento al Paese in cui trascorrerà il periodo di studio/ricerca, consultando il sito Viaggiare Sicuri (http://www.viaggiaresicuri.it/) del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale;

3. di aver preso visione delle informazioni fornite dalla guida interattiva “se parto per” del Ministero della Salute (http://www.salute.gov.it/) che permette a tutti gli assistiti (cioè a tutti coloro che sono iscritti e a carico del Servizio Sanitario Nazionale - SSN) di avere informazioni sull’assistenza sanitaria durante un soggiorno o la residenza in un qualsiasi Paese del mondo;

4. di impegnarsi a tenersi aggiornato/a sulla condizione epidemiologica nel Paese ospitante attraverso la consultazione dei siti dedicati;

5. di impegnarsi a rivolgersi, con congruo anticipo, alla ASL di competenza per ricevere tutte le ulteriori informazioni sull’assistenza sanitaria e acquisire la documentazione eventualmente disponibile per l'assistenza nel paese di destinazione;

6. **di impegnarsi a stipulare obbligatoriamente, per il periodo di mobilità, una polizza assicurativa sanitaria internazionale, che preveda espressamente la copertura dal rischio biologico da Covid-19 e che copra anche le eventuali spese di ricovero, nel caso in cui dalle informazioni dallo stesso acquisite, mediante i siti dedicati e presso la ASL di competenza, risulti che il Paese di destinazione non assicura tale copertura sanitaria;**

7. di impegnarsi a osservare scrupolosamente tutte le misure anti-contagio previste dalla sedeospitante;

8. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento danni o di indennizzo nei confronti dell’Università di Pisa legati all’emergenza epidemiologica da Covid-19.

*Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità istituzionali dell’Università di Pisa. L’informativa studenti è visibile sul Portale Alice – Unipi il portale dei servizi on line per gli studenti.*

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

In fede

Il dichiarante (firma per esteso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_