

**FAC SIMILE DICHIARAZIONE PER MOBILITÀ PER STUDIO/TESI/RICERCA DOTTORALE  
NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS+ (Paesi UE o extra UE con accordi di copertura  
sanitaria)**

Al Rettore  
Università di Pisa

OGGETTO: Mobilità per studio/preparazione tesi di laurea/dottorato o svolgimento di progetto dottorale  
nell'ambito del Programma Erasmus+ – Dichiarazione di impegno ed esonero da responsabilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritt\_ al corso di laurea in  
\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_ al corso di dottorato in  
\_\_\_\_\_ dell'Università di Pisa, assegnatario/a di una  
borsa del Bando \_\_\_\_\_ 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. per la sola mobilità per studio, che la sede ospitante non offre in distance learning le attività formative da svolgere previste nel learning agreement;
2. che la sede ospitante si è resa disponibile a far svolgere in presenza l'attività di studio/ricerca oggetto della mobilità;
3. di essere assolutamente consapevole dei rischi connessi al soggiorno all'estero;
4. di aver preso visione delle informazioni sull'emergenza Covid-19 nei vari Paesi UE, con particolare riferimento al Paese in cui trascorrerà il periodo di studio/ricerca, consultando il sito della Commissione europea all'indirizzo [https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response/public-health\\_it](https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response/public-health_it) o il sito Viaggiare Sicuri (<http://www.viaggiare Sicuri.it/>) del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale;

5. 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;
6. di impegnarsi a tenersi aggiornato/a sulla condizione epidemiologica nel Paese ospitante attraverso la consultazione dei siti dedicati;
7. di essere titolare di tessera TEAM (Tessera Europea di Assicurazione Malattia), che in caso di necessità di prestazioni sanitarie all’estero, dà diritto a ricevere assistenza da parte di un medico, di una struttura sanitaria pubblica o convenzionata, alle stesse condizioni degli assistiti del paese straniero ospitante e di aver preso visione sul sito (<http://www.salute.gov.it/>) del Ministero della Salute delle regole sull’utilizzo della tessera stessa e delle condizioni di validità all’interno del Paese ospitante;
8. di essere consapevole che la tessera TEAM non garantisce il rimpatrio sanitario, neanche in caso di necessità;
9. 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;
10. di impegnarsi a osservare scrupolosamente tutte le misure anti-contagio previste dalla sede-ospitante;
11. di impegnarsi a seguire le eventuali indicazioni delle autorità sanitarie italiane per il rientro dal paese ospitante;
12. 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) \_\_\_\_\_

**N.B. lo studente o il dottorando che svolga attività pratiche e/o di laboratorio dovrà produrre apposita dichiarazione dell’Ente ospitante, secondo il [modello disponibile qui](#)**