

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. 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 tirocinio, consultando il sito della Commissione europea all'indirizzo https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response/public-health_it o

il sito Viaggiare Sicuri (<http://www.viaggiasesicuri.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. *(solo per le mobilità in ambito europeo o extraeuropeo con accordi di copertura sanitaria)* 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. *(solo per le mobilità in ambito europeo o extraeuropeo con accordi di copertura sanitaria)* 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 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;

11. di impegnarsi a osservare scrupolosamente tutte le misure anti-contagio previste dalla sede-ospitante;

12. di impegnarsi a seguire le eventuali indicazioni delle autorità sanitarie italiane per il rientro dal paese ospitante;

13. 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](#)