

DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE IN MOBILITÀ ALL'ESTERO
(In Paesi EXTRA UE ove non sussistono accordi specifici per la copertura sanitaria)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ iscritt_ al corso di laurea in _____
matr. n. _____ presso l'Università di Pisa, assegnatario/a di una borsa del Bando
_____ per svolgere una mobilità
presso l'Università di _____ dal _____ al
_____ con frequenza del/i corso/i di _____

consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) in caso di
dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente
conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) che presso l'Università di _____ a decorrere dal _____ relativamente al/ai corso/i
di _____ sono riprese le lezioni e gli esami con modalità in presenza;
- 2) che la sede ospitante, relativamente al/ai suddetto/i corso/i, non offre più la possibilità di
svolgere la formazione a distanza e di sostenere l'/gli esame/i con tale modalità;
- 3) di aver preso visione delle informazioni sull'emergenza Covid-19 nei vari Paesi, con
particolare riferimento al Paese in cui trascorrerà il periodo di tirocinio, consultando il sito
Viaggiare Sicuri (<http://www.viaggiariesicuri.it/>) del Ministero degli Affari Esteri e della
Cooperazione Internazionale;
- 4) 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;
- 5) di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione l'Università di Pisa non riconoscerà
la mobilità;

SI IMPEGNA

- 1) a rivolgersi, con congruo anticipo, alla ASL di competenza per ricevere tutte le informazioni
sull'assistenza sanitaria e acquisire la documentazione eventualmente disponibile per
l'assistenza nel paese di destinazione;

- 2) a tenersi aggiornato/a sulla condizione epidemiologica nel Paese ospitante attraverso la consultazione dei siti dedicati;
- 3) ad osservare scrupolosamente tutte le misure anti-contagio previste dall'Università ospitante;
- 4) obbligatoriamente a stipulare una polizza assicurativa sanitaria specifica, che preveda la copertura dal rischio pandemia da Covid-19, nel caso in cui dalle informazioni acquisite dalla ASL competente risulti che nel paese di destinazione non sussiste la copertura sanitaria.

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 _____