

**DICHIARAZIONE PER MOBILITÀ PER STUDIO/TESI/RICERCA DOTTORALE NELL'AMBITO 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 Erasmus+ – Dichiarazione di impegno ed esonero da responsabilità

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a il \_\_\_\_\_ iscritto al corso di dottorato in Scienza del farmaco e delle sostanze bioattive dell'Università di Pisa, matr. \_\_\_\_\_ selezionato nell'ambito del programma/accordo di mobilità \_RICERCA DOTTORALE\_ anno accademico \_\_\_\_\_ per svolgere una mobilità presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, al fine di:

**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/publichealth\\_it](https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response/publichealth_it) o il sito Viaggiare Sicuri (<http://www.viaggiariesicuri.it/>) del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale;
5. di impegnarsi a tenersi aggiornato/a sulla condizione epidemiologica nel Paese ospitante attraverso la consultazione dei siti dedicati;
6. 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;
7. 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;
8. 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;
9. di impegnarsi a osservare scrupolosamente tutte le misure anti-contagio previste dalla sede ospitante;
10. di impegnarsi a seguire le eventuali indicazioni delle autorità sanitarie italiane per il rientro dal paese ospitante;

11. 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) \_\_\_\_\_