DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE IN MOBILITÀ ALL'ESTERO
(In Paesi UE e EXTRA UE ove 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 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](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;
- 4) 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;
- 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 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;

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 _____