DICHIARAZIONE DEL TIROCINANTE CURRICULARE ED EXTRACURRICULARE IN MOBILITÀ OUTGOING (In Paesi EXTRA UE ove non sussistono accordi specifici per la copertura sanitaria)

 Al Rettore

 Università di Pisa

OGGETTO: Svolgimento di attività di tirocinio all’estero - Dichiarazione di impegno

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_ al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_/laureat\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Università di Pisa, per lo svolgimento di attività di tirocinio da svolgersi presso l’Ateneo/Ente/Impresa nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI IMPEGNA

1. a prendere 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.viaggiaresicuri.it/) del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale;
2. a prendere 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;
3. 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;
4. ad assicurarsi che l’Università/Ente/Impresa ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trasmetta alla Direzione Servizi per la Didattica e l’Internazionalizzazione, per i tirocini gestiti con programmi dell’Ateneo, o al Direttore della struttura negli altri casi, almeno 15 giorni prima dell’inizio del periodo di soggiorno all’estero, la dichiarazione sull’applicazione delle misure di prevenzione dal rischio Covid-19 adottate nella sede ospitante, che dovrà essere redatta dal Rappresentante legale dell’Università/Ente/Impresa ospitante, su carta intestata e secondo il modello allegato;
5. ad osservare scrupolosamente le misure anti-contagio previste dall’Università/Ente/impresa ospitante;
6. 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;

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che l’acquisizione della dichiarazione di cui sopra è una condizione essenziale per lo svolgimento del periodo di mobilità all’estero;
2. che, in mancanza di tale dichiarazione e della eventuale stipula della polizza assicurativa, il tirocinio non può essere attivato e se sospeso, non può essere riattivato;
3. di essere a conoscenza che in ogni caso di violazione di quanto sopra l’Università di Pisa non riconoscerà la mobilità.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Il presente allegato costituisce parte integrante del contratto o della documentazione relativa all’attività di tirocinio di cui sopra**