

**ASL n.6 del Medio Campidano
Via Ungaretti, 9
09025 Sanluri (SU)
Mail: protocollo@pec.aslmediocampidano.it**

LIBERATORIA STUDENTI/STUDENTESSE IN MOBILITÀ INTERNAZIONALE

che aderiscono al Programma **Erasmus Plus (Student Mobility for Traineeships)**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il a Prov.

Residente in..... Prov.....

in Via/P.zza n..... CAP

***(in caso di non corrispondenza con il luogo di residenza, ai fini della presente manifestazione di interesse,
indicare il proprio domicilio)***

Domiciliato in: Prov.....

in Via/P.zza n..... CAP.....

Codice Fiscale o doc. equivalente utilizzato nello stato UE di residenza : n.

Iscritto/a al ___° anno del Corso di _____

Matricola n..... c/o l'Università di _____

Facoltà di _____

con sede in _____

via/Piazza _____

tel. _____ mail: _____@_____

Con riferimento all'avvio della **mobilità internazionale** per:

Erasmus+ Traineeships

Dichiara sotto la propria responsabilità:

Ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- a) di essere titolare di borsa di mobilità Erasmus+ Traineeship;
- b) di attuare la suddetta mobilità per motivate esigenze formative;
- c) di essere consapevole che la mobilità è comunque subordinata all'accettazione da parte dell'Azienda Socio Sanitaria n.6 del Medio Campidano e che l'accettazione o le condizioni potrebbero subire modificazioni in funzione di eventuali e nuove esigenze organizzative Aziendali;
- d) di aver verificato ed essere a conoscenza delle norme previste dal vigente *"Regolamento per lo svolgimento dei tirocini formativi curriculari e di orientamento e dei percorsi formativi professionalizzanti"* dell'Azienda Socio Sanitaria n.6 del Medio Campidano (soggetto ospitante) nonché dei vigenti regolamenti e protocolli di sicurezza della stessa Azienda, sollevando così l'ASL n.6 del Medio Campidano, da ogni responsabilità per le conseguenze di un eventuale danno subito;
- e) di essere consapevole che non sono previsti rimborsi e quindi di assumersi i costi aggiuntivi sostenuti in conseguenza di un eventuale spesa non prevista dalla copertura sanitaria di cui alla successiva lettera i) (danno biologico, viaggio dei familiari in caso di emergenza, rimpatrio etc.);
- f) di aver registrato il proprio viaggio sul portale del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale: <https://www.dovesiamonelmondo.it/home.html> e di impegnarsi a comunicare alle rappresentanze diplomatico-consolari la propria presenza in Italia, durata, motivo del soggiorno e l'indirizzo del proprio domicilio;
- g) di aver preso visione e di accettare le condizioni di erogazione dei servizi presso l'Azienda Socio Sanitaria n.6 del Medio Campidano (soggetto ospitante), ovvero quelle relative alle modalità di svolgimento della didattica in presenza/on-line, l'eventuale mancato accesso ai servizi di base e **l'eventuale obbligo** di stipula di coperture assicurative integrative e di vaccinazione anti Covid-19 (per studenti di Medicina e Chirurgia e Professioni sanitarie);
- h) di informarsi tempestivamente, possibilmente prima della partenza, sulle procedure sanitarie in vigore in Italia e c/o 'Azienda Socio Sanitaria n.6 del Medio Campidano (soggetto ospitante);
- i) di aver preso visione dell'informativa sull'assistenza sanitaria all'estero per titolari di Tessera Europea Assicurazione Malattia (TEAM)¹ e di aver provveduto a stipulare una polizza sanitaria ex novo o integrativa per ulteriori coperture, che includano anche l'assistenza dal contagio Covid-19;
- j) di aver provveduto a stipulare un'assicurazione per il viaggio a fronte di cancellazioni o ritardi dovuti a cause di forza maggiore (problematiche sanitarie o metereologiche, ambientali etc.)

DATA E LUOGO

Il Tirocinante

FIRMA

¹ La Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM) consente, a tutti i cittadini dell'Unione Europea, Svizzera, Islanda e Norvegia, temporaneamente in un altro Stato membro, l'accesso diretto ai servizi sanitari del Paese che lo ospita alle stesse condizioni dei residenti (alcune prestazioni potrebbero essere erogate in forma indiretta, ovvero pagandone il relativo costo in loco e ottenendo un successivo rimborso dalla propria struttura sanitaria di competenza), ma non copre alcune garanzie tipicamente previste dalle polizze sanitarie stipulate in forma "privata", quali il rimpatrio sanitario. Inoltre, i cittadini di paesi extra UE non possono utilizzare la loro tessera TEAM per cure mediche in Danimarca, Islanda, Liechtenstein, Norvegia e Svizzera, a meno che non siano rifugiati che risiedono in un paese membro dell'UE o che non siano coperti in quanto familiari di un cittadino dell'UE (si veda anche <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=it>).