

SCUOLA UNIVERSITARIA SUPERIORE IUSS DI PAVIA MOBILITÀ INTERNAZIONALE

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITÀ

lo sotto	oscritto/a			, mat	ricol	a IUSS			, codice
fiscale	,	iscritto/a	al	corso	di	Laurea/al	corso	di	Dottorato
con rife	erimento all'avvio della mobilità interna								
0	Erasmus+ Traineeship								
0	Contributi per missione in Italia e all'e	estero							
0	Tesi e/o tirocinio all'estero								
0	Titoli doppi/congiunti								
0	Scambi su base di accordi inter-atene	o (ENS)							
0	Altre forme di mobilità strutturata								
essend modulo	o assolutamente consapevole dei risch	ni connessi a	al mi	o soggic	rno	all'estero, co	on la firr	na de	el presente

DICHIARO

di rinunciare in relazione alla mobilità in oggetto a qualsiasi richiesta di risarcimento danni o di indennizzo nei confronti della Scuola Superiore Universitaria IUSS di Pavia, esclusi i casi inderogabili di legge.

e

DICHIARO ALTRESÌ

- a) di attuare la suddetta mobilità per motivate esigenze formative;
- b) di essere consapevole che la mobilità è comunque subordinata all'accettazione da parte dell'Ente ospitante e che l'accettazione o le condizioni potrebbero subire modifiche in considerazione dell'evolversi della situazione emergenziale internazionale;
- c) di aver verificato i vigenti regolamenti e i protocolli di sicurezza dell'Ente ospitante e del Paese ospitante;
- d) di registrare prima della partenza il mio viaggio sul portale del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale: https://www.dovesiamonelmondo.it/home.html;



- e) di essere consapevole che la Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM) consente a tutti i cittadini dell'Unione Europea temporaneamente in un altro Stato membro l'accesso ai servizi sanitari del Paese che lo ospita alle stesse condizioni dei residenti;
- f) di essere consapevole di essere tutelata/o dalla polizza RCT/RCO per i danni di cui io dovessi essere ritenuta/o civilmente responsabile in relazione all'attività istituzionale da me svolta;
- g) di essere consapevole di essere tutelata/o dalla polizza stipulata dalla Scuola contro gli infortuni che dovessi subire nell'esercizio delle mie attività istituzionali;
- h) di essere consapevole che la suddetta polizza infortuni copre le spese di rimpatrio che le persone assicurate dovessero sostenere a seguito di infortunio grave occorso all'estero;
- i) di essere consapevole che la suddetta polizza infortuni non presta tuttavia garanzia per le malattie e che eventuali infezioni da virus sono considerate malattia;
- j) di essere stato informato dell'opportunità di acquistare una polizza sanitaria personale ed integrativa, alla luce di quanto specificato alla precedente lettera i);
- k) di essere consapevole che ai sensi del DPR n. 1124/65, la tutela INAIL gestione per conto dello Stato opera esclusivamente nel caso in cui lo studente svolga esperienze tecnico-scientifiche, esercitazioni pratiche ed attività motorie; che sono pertanto esclusi dalla tutela INAIL gli infortuni eventualmente occorsi agli studenti durante la formazione teorica in aula; e che l'invio della denuncia infortunio all'INAIL non implica il riconoscimento dell'infortunio e/o la corresponsione di un indennizzo economico.

DATA E LUOGO	FIRMA