

## FORMAZIONE ALL'ESTERO

Ai sensi dell'art. 40 comma 6 del D. Lgs. 17 agosto 1999 n. 368 e del DI 402 del 13 giugno 2017, è possibile, per lo specializzando, recarsi all'estero per periodi di formazione (massimo 18 mesi tra stage fuori rete formativa ed estero nell'arco del corso di studi). **Le attività formative professionalizzanti ed i tirocini presso strutture sanitarie estere devono essere definiti mediante specifici accordi o lettere d'intenti le quali dovranno esplicitamente ricomprendere la disciplina della copertura assicurativa del medico in formazione specialistica di cui al paragrafo 1.2, allegato 1 del DI del 13 giugno 2017 n. 402.**

- 1) Lo specializzando, **almeno 45 giorni prima dell'inizio del periodo formativo**, deve inviare all'indirizzo **sportellospecialita@unipv.it** la seguente documentazione:
    - istanza compilata e firmata (riportante il visto del Direttore della Scuola);
    - dichiarazione dell'Ente ospitante, debitamente sottoscritta, dalla quale si evincano data di partenza, data di rientro ed attività che lo specializzando andrà a svolgere, nonché **la disciplina della copertura assicurativa del medico in formazione specialistica**. Se la dichiarazione è in lingua straniera, occorre presentare relativa traduzione;
    - documento d'identità in corso di validità.  
ATTENZIONE: le date indicanti l'inizio e la fine periodo formativo all'estero **devono** coincidere su tutti i moduli
  - 2) In seguito alla ricezione della istanza di formazione all'estero, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento dell'imposta di bollo dell'istanza e ne darà comunicazione allo specializzando (all'indirizzo mail personale di Ateneo) che provvederà ad accedere alla sezione **Pagamenti** della sua **Area Riservata**, selezionare la fattura da pagare e scegliere la modalità PagoPA per effettuare il pagamento mediante una delle seguenti opzioni:
    - pagamento diretto (carte di credito o bonifici attraverso i canali dei PSP convenzionati);
    - modalità differita, recandosi presso sportelli bancari, sportelli postali, home banking, punti SISAL, Lottomatica con l'avviso PagoPA stampabile dalla propria area riservata
- La domanda di formazione all'estero si intenderà accolta solamente dopo l'effettuazione del pagamento.**
- 3) A seguito dell'approvazione da parte del Consiglio di Scuola, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà a comunicare all'indirizzo di posta elettronica istituzionale dello specializzando l'autorizzazione allo svolgimento di formazione all'estero.

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DI PAVIA

**ISTANZA DI FORMAZIONE ALL'ESTERO**

Matricola n. \_\_\_\_\_

Imposta di bollo  
assolta in modo  
virtuale ai sensi  
dell'autorizzazione  
e AdE n.1 del  
22/11/2001

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, iscritto al \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in

\_\_\_\_\_

per l'a.a. \_\_\_\_\_ chiede ai sensi dell'art. 40 del D. Legisl. 17/8/1999, n. 368, di poter svolgere la

formazione specialistica all'estero dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso il reparto di

\_\_\_\_\_

dell'ospedale

\_\_\_\_\_, come da lettera d'intenti allegata.

Durante tale periodo il/la sottoscritto/a svolgerà la propria attività formativa secondo le modalità stabilite dal Consiglio della Scuola.

Con riferimento alla disciplina della copertura assicurativa:

- A fronte dell'accettazione dell'istanza il/la sottoscritto/a si impegna a stipulare, con oneri a proprio carico, una polizza assicurativa personale (per rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione).

oppure

- Il/La sottoscritto/a dichiara che la struttura ospitante provvede, con oneri a proprio carico, alla copertura assicurativa (per rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione) come riportato nella lettera d'intenti allegata.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che i dati personali, contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati dall'Università di Pavia per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ulteriori informazioni sono disponibili al seguente link: <https://privacy.unipv.it/>

In attesa di accoglimento della presente, porge distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto del Direttore della Scuola

Prof. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata, insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'indirizzo [sportellospecialita@unipv.it](mailto:sportellospecialita@unipv.it)