



Servizio Post Laurea
UOC Scuole di Specializzazione
Area Sanitaria

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DI PAVIA

ISTANZA DI FORMAZIONE ALL'ESTERO

Matricola n. _____

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.

In attesa di accoglimento della presente, porge distinti saluti.

Pavia, _____

Firma _____



Servizio Post Laurea
UOC Scuole di Specializzazione
Area Sanitaria

Visto del Direttore della Scuola

Prof. _____

Firma_____