**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:

* + scansione dell’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. Se la dichiarazione è in lingua straniera, occorre presentare relativa traduzione;
	+ scansione del 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

1. 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.**

1. 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.

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

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.

In attesa di accoglimento della presente, porge distinti saluti.

Pavia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto del Direttore della Scuola

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

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_