

Prot. n. 24748 del 29/12/2009

A tutti i Dirigenti

Ai Presidi di Facoltà

Ai Direttori dei Dipartimenti Universitari e di strutture assimilate

Ai Direttori dei Dipartimenti Integrati e ad Attività Integrata

Ai Segretari Amministrativi di Dipartimento

Al Responsabile della Direzione Rapporti con il Servizio Sanitario Nazionale

Al Responsabile della Direzione Tecnica, Opere e Patrimonio

A tutto il personale docente e tecnico-amministrativo

E, p.c. Direttore Amministrativo

OGGETTO: Polizze assicurative stipulate dall'Ateneo con scadenza al 31/12/2009 - Proroga temporanea di nr. 3 mesi (periodo 31/12/2009 – 31/03/2010) finalizzata all'espletamento delle procedure di aggiudicazione (Nostro Codice Identificativo Pratica: A94009).

Con la presente si informa che, al fine di espletare le procedure di aggiudicazione delle nuove coperture assicurative, l'Ateneo ha richiesto alle attuali Compagnie Assicuratrici, relativamente alle vigenti Polizze (con scadenza al 31/12/2009), una proroga temporanea di nr. 3 mesi (periodo 31/12/2009 – 31/03/2010) alle medesime condizioni economiche e normative attualmente vigenti.

Una volta terminate le procedure di gara, sarà cura della scrivente Direzione rendere note, con apposita nota informativa, le Compagnie Assicuratrici contraenti, le condizioni di Polizza, le modalità di adesione ed i relativi premi annuali *pro capite* per quanto attiene le diverse coperture "facoltative" ("Infortuni", "Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro per quanto attiene studenti e docenti stranieri e Convenzione assicurativa per la copertura della colpa grave e della responsabilità amministrativa ed amministrativo-contabile), nonché i vari testi Polizza, anche mediante pubblicazione sul sito web della Direzione.

Onde garantire la copertura assicurativa di tutti i soggetti interessati, senza soluzione di continuità, si comunica quanto segue:

1. Polizza "Infortuni" – Estensione facoltativa a favore del personale strutturato (docente e tecnico-amministrativo) e del c.d. "personale atipico"

E' data facoltà di attivare l'estensione in parola per il periodo trimestrale di proroga (31/12/2009 – 31/03/2010).

Il premio *pro capite* trimestrale per ogni categoria di assicurati è pari ad € 0,62.

Per attivare l'estensione in parola, è necessario compilare l'apposito modulo di adesione (allegato "A") e restituirlo, debitamente sottoscritto, tramite telefax (059 / 2056515), alla Direzione Legale, Affari Istituzionali e Generali, allegando, altresì, copia fotostatica fronte retro di un valido documento di identità.

Sarà poi cura della scrivente Direzione, in caso di addebito del premio assicurativo sullo stipendio (o su altra tipologia di corrispettivo), comunicare, con cadenza mensile, i nominativi dei soggetti interessati alla Direzione Economico-Finanziaria, affinché questa possa provvedere alla detrazione del predetto premio assicurativo dallo stipendio (o dal corrispettivo o dall'importo della borsa di studio o dell'assegno di ricerca, ecc. – per quanto riguarda le modalità di corresponsione del premio assicurativo si rimanda alla nota informativa prot. n. 4521 del 27/2/2009, visionabile al link <http://www.direzionelegale.unimore.it/on-line/Home/Assicurazioni.html> alla voce "Polizza Infortuni").

L'estensione della garanzia avrà effetto:

- dalle ore 24.00 del 31/12/2009 sino alla prorogata scadenza della Polizza (31/03/2010) per coloro che aderiranno entro il 31/1/2010;
- dalle ore 24.00 della data di ricezione del modulo di adesione da parte dell'Ufficio Protocollo dell'Ateneo sino alla prorogata scadenza della Polizza (31/03/2010) per coloro che aderiranno successivamente al 31/1/2010.

2. Polizza "Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro" – Estensione della responsabilità civile personale dei soggetti che, a vario titolo, frequentano e si servono delle strutture universitarie, anche ai danni cagionati alle strutture universitarie, ai beni di proprietà o in uso all'Ateneo, agli studenti ed ai dipendenti e/o collaboratori che operano per l'Università.

I premi *pro capite* trimestrali, suddivisi per categorie di soggetti assicurati, sono i seguenti:

- "studenti": € 0,50;
- soggetti che, a vario titolo frequentano le strutture universitarie: € 0,75.

Per quanto attiene alle caratteristiche della estensione in parola e alle modalità di corresponsione del premio si rimanda alla apposita nota informativa prot. n. 7397 del 3/4/2009 (visionabile al link <http://www.direzionelegale.unimore.it/on-line/Home/Assicurazioni.html> alla voce "Polizza Responsabilità Civile verso Terzi e Prestatori di Lavoro").

Sarà poi cura di ogni singola struttura comunicare alla Direzione Legale, Affari Istituzionali e Generali, entro e non oltre il 30/4/2010, il numero esatto dei soggetti beneficiari della predetta estensione nel trimestre (31/12/2009 – 31/03/2010), al fine di consentire alla scrivente Direzione la determinazione del numero complessivo dei soggetti interessati in sede di regolazione premio.

3. Polizza "Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro" – Estensione alla c.d. "colpa medica" a favore di diverse categorie di soggetti per attività di formazione/tirocinio.

I premi *pro capite* trimestrali, suddivisi per categorie di soggetti assicurati, sono i seguenti:

- **€ 1,50** relativamente agli **studenti iscritti a:**
 - **3° - 4° - 5° e 6° anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
 - **Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria;**
 - **Corsi di Laurea triennali** (Infermieristica, Tecnico Laboratorio Biomedico, Tecnico Radiologia per Immagini, Tecniche Fisiopatologia cardiocircolatoria, Ostetricia, Ortopedia, Igiene Mentale, Fisioterapia, Dietistica, ecc.);
 - **all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo;**

- € 3,75 relativamente agli **iscritti ai Master organizzati dai Dipartimenti Integrati e ad Attività Integrata ed agli iscritti ai Corsi di perfezionamento che prevedono stage/tirocinio medico;**
- € 3,00 relativamente ai **titolari di borse di studio di ricerca e formazione avanzata attivate dai Dipartimenti Integrati e ad Attività Integrata e agli iscritti a Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria** (Biochimica Clinica, Farmacologia, Microbiologia e Virologia, Patologia Clinica).

Per quanto sopra, si rimanda alle specifiche note informative prot. n. 9722 del 7/5/2009 e prot. n. 18696 del 25/9/2009 (visionabili al link <http://www.direzionelegale.unimore.it/on-line/Home/Assicurazioni.html> alla voce “Polizza Responsabilità Civile verso Terzi e Prestatori di Lavoro”).

4. Polizza “Rischi della responsabilità civile patrimoniale” - Convenzione assicurativa a favore di ciascun amministratore/funziario, ad adesione facoltativa, per la copertura della colpa grave e della responsabilità amministrativa ed amministrativo-contabile.

E’ data facoltà di attivare la Convenzione assicurativa in parola per il periodo trimestrale di proroga (31/12/2009 – 31/03/2010). **L’adesione dovrà necessariamente avvenire entro il 31.01.2010.**

La garanzia avrà effetto dalle ore 24.00 del 31/12/2009 sino alla prorogata scadenza della Polizza (31/03/2010).

I premi *pro capite* trimestrali, suddivisi per categorie di soggetti assicurati, sono i seguenti:

| CATEGORIA | | PREMIO |
|-----------|---|---------|
| A | Componenti <i>pro tempore</i> il Consiglio di Amministrazione, compresi il Rettore, i Pro Rettori, il Direttore Amministrativo - Direttori di Dipartimento e strutture assimilate, Vice Direttori dei Dipartimenti Integrati diretti da personale ospedaliero - Dirigenti | € 13,75 |
| B | Presidi di Facoltà | € 11,25 |
| C | Segretari e Vice Segretari Amministrativi di Dipartimento e strutture assimilate, Responsabile Ufficio Bilancio, Responsabile Ufficio Contabilità e Stipendi, Ufficiale Rogante, Responsabile dell’Area Legale | € 10,00 |
| D | Dipendenti tecnico-amministrativi e docenti | € 9,75 |
| E | Dipendenti Tecnici | € 17,75 |

Per aderire alla sopra citata Convenzione assicurativa è necessario compilare il modulo allegato (“B”), restituirlo firmato tramite telefax (059 / 2056515), allegando copia fotostatica fronte retro di un valido documento di identità, nonché prova dell’avvenuto pagamento del premio assicurativo, alla Direzione Legale, Affari Istituzionali e Generali.

Il premio dovrà essere corrisposto tramite bonifico bancario intestato all’Ateneo presso Unicredit Banca S.p.A. – Sede di Modena, Piazza Grande, nr. 40 – CIN Q – ABI 02008 – CAB 12930 – c/c 000000512773 – IBAN: IT02Q0200812930000000512773 - causale: “*Copertura Assicurativa Colpa Grave A94009*”.

Per quanto attiene alle caratteristiche della Convenzione assicurativa in parola si rimanda alle apposite note informative prot. n. 1130 del 19/1/2009 e prot. n. 8749 del 23/4/2009 (visionabili al link <http://www.direzionelegale.unimore.it/on-line/Home/Assicurazioni.html> alla voce “Polizza Rischi della Responsabilità Civile Patrimoniale”).

A disposizione per qualsiasi chiarimento, si porgono distinti saluti.

DIREZIONE LEGALE, AFFARI ISTITUZIONALI E GENERALI
f.to IL DIRIGENTE
(Avv. Lorenzo Canullo)

**POLIZZA "INFORTUNI" stipulata dall'Ateneo con Unipol Assicurazioni S.p.A.
MODULO DI ADESIONE¹**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, Codice Fiscale _____

- dipendente (docente e tecnico-amministrativo)² con la qualifica di _____ in servizio presso _____;
- collaboratore coordinato e continuativo³;
- libero professionista che rende prestazioni ai sensi dell'art. 2229 e ss. del Codice Civile⁴;
- prestatore di lavoro occasionale ex art. 2222 del Codice Civile⁵;
- titolare di borsa di studio di ricerca e formazione avanzata e figure similari⁶;
- collaboratore attività di ricerca ex art. 51, comma 6, L. 449/97 e D.M. 11/2/1998⁷;
- studente iscritto ad istituzione universitaria straniera partecipante a programmi internazionali od ospitato in base a convenzioni⁸;
- docente/ricercatore, nonché figure similari appartenente ad istituzione universitaria straniera⁹;
- cultore della materia¹⁰

chiede

con il versamento, a titolo personale, del relativo premio *pro capite* annuo pari ad € 0,62, l'estensione della copertura assicurativa "Infortuni", consapevole che la predetta estensione avrà decorrenza:

- dalle ore 24.00 del 31/12/2009 sino alla prorogata scadenza della Polizza (31/03/2010) per coloro che aderiranno entro il 31/1/2010;
- dalle ore 24.00 della data di ricezione del modulo di adesione da parte dell'Ufficio Protocollo dell'Ateneo sino alla prorogata scadenza della Polizza (31/03/2010) per coloro che aderiranno successivamente al 31/1/2010.

(luogo e data)

(Firma)

¹ ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA FRONTE RETRO DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

² il premio sarà detratto d'ufficio dallo stipendio

³ il premio sarà detratto dal corrispettivo

⁴ il premio sarà detratto dal corrispettivo

⁵ il premio sarà detratto dal corrispettivo

⁶ il premio sarà detratto dall'importo della borsa di studio

⁷ il premio sarà detratto dall'importo dell'assegno di ricerca

⁸ il premio sarà corrisposto tramite rimessa diretta alla struttura ospitante, la quale provvederà a versarlo al Bilancio di Ateneo

⁹ il premio sarà corrisposto tramite rimessa diretta alla struttura ospitante, la quale provvederà a versarlo al Bilancio di Ateneo

¹⁰ il premio sarà corrisposto tramite rimessa diretta alla struttura ospitante, la quale provvederà a versarlo al Bilancio di Ateneo

ALLEGATO "B"

Modulo Richiesta Copertura Assicurativa RC TERZI COLPA GRAVE E RESPONSABILITA' AMM.VA ED AMM.VA CONTABILE DIPENDENTI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

Per la copertura assicurativa Responsabilità Civile verso Terzi, Colpa Grave e Responsabilità Amministrativa ed Amministrativa Contabile, l'Assicurando dovrà completare e sottoscrivere il presente modulo, parte integrante del documento contrattuale, ed inviarlo alla Direzione Legale, Affari Istituzionali e Generali, a mezzo fax 059 / 2056515 e corrispondere il relativo premio.

L'adesione dovrà necessariamente avvenire entro il 31.01.2010.

La copertura assicurativa riferita al singolo aderente decorre dalle ore 24.00 del giorno del 31.12.2009 sino alla prorogata scadenza della Polizza (31/03/2010).

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____

Categoria (barrare quella dell'assicurato):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------|
| Categoria A: Consiglio di Amministrazione, Rettore, Pro Rettori, Direttore Amministrativo, Direttori di Dipartimento e strutture assimilate, Vice Direttori dei Dipartimenti integrati diretti da personale ospedaliero, Dirigenti dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia | Premio trimestrale lordo di adesione | € 13,75 |
| Categoria B: Presidi di Facoltà dell'Università di Modena e Reggio Emilia | Premio trimestrale lordo di adesione | € 11,25 |
| Categoria C: Segretari e Vice Segretari Amministrativi di Dipartimento e strutture assimilare, Responsabile dell'Ufficio Bilancio e responsabile dell'Ufficio Contabilità e Stipendi dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Ufficiale Rogante, Responsabile dell'Area Legale | Premio trimestrale lordo di adesione | € 10,00 |
| Categoria D: Dipendenti tecnico-amministrativi e docenti | Premio trimestrale lordo di adesione | € 9,75 |
| Categoria E: Dipendenti Tecnici | Premio trimestrale lordo di adesione | € 17,75 |

DICHIARO

altresì di conoscere ed accettare tutte le condizioni generali e particolari di assicurazione.

Agli effetti di quanto disposto dagli artt. 1892-1893 C.C. dichiaro:

- di non avere ricevuto alcuna richiesta di risarcimento in ordine a comportamenti colposi, né di essere a conoscenza di alcun elemento che possa far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento, per fatto a me imputabile, già al momento della stipulazione dell'Assicurazione;
- di avere ricevuto richiesta di risarcimento in ordine a comportamenti colposi o di essere a conoscenza di elementi che possano far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento, per fatto a me imputabile, già al momento della stipulazione dell'Assicurazione e allego descrizione del fatto.

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPPLICITAMENTE PER ISCRITTO

Agli effetti degli articoli 1322 - 1341 e 1342 C.C. l'Assicurato dichiara di aver preso atto che questo è un contratto di assicurazione nella forma «claims made» quale temporalmente delimitata nelle condizioni di questa polizza e di approvare specificatamente i disposti contenuti nei seguenti articoli delle condizioni stesse:

- Art. 7 - Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro
- Art. 8 - Cessazione del contratto
- Art. 18 - Assicurazione "claims made" - Retroattività
- Art. 19 - Garanzia postuma
- Art. 21 - Persone non considerate terzi
- Art. 22 - Cessazione dell'Assicurazione

Data

L'ASSICURATO

Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 l'Assicurato dichiara di autorizzare al trattamento dei dati personali

Data

L'ASSICURATO