

Direzione Affari Istituzionali, Contratti, Gare e
Rapporti con il Servizio Sanitario Nazionale
affariistituzionali@pec.unimore.it¹
debora.fava@unimore.it

**POLIZZA “RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO” stipulata
dall’Ateneo con la Compagnia Assicuratrice UnipolSai Assicurazioni S.p.A.**

ESTENSIONE DELLA GARANZIA AD EVENTUALI DANNI CAGIONATI AL PATRIMONIO DELL’ATENEIO

MODULO DI ADESIONE²

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, Codice Fiscale _____; Recapito telefonico:

a) SOGGETTI TENUTI AD ADERIRE OBBLIGATORIAMENTE alla estensione in oggetto

- ☐ docente o studente appartenente ad istituzione universitaria italiana - premio annuo: € 2,55;
 - ☐ tirocinante laureato - premio annuo: € 2,55;
 - ☐ soggetti che, in base a quanto previsto dal Decreto 20 Luglio 2010 n. 268, svolgono tirocini di adattamento per il riconoscimento di titoli sanitari conseguiti all'estero - premio annuo: € 2,26;
 - ☐ soggetti esterni che, a vario titolo, frequentano ed utilizzano le strutture dell’Ateneo e le strutture della Fondazione “Marco Biagi” - premio annuo: € 2,55:
- _____

b) SOGGETTI CHE POSSONO ADERIRE FACOLTATIVAMENTE alla estensione in oggetto

- ☐ docente o studente appartenente ad istituzione universitaria straniera - premio annuo: € 3,30;
 - ☐ professori a contratto e titolari di contratto o di incarico, a titolo gratuito, per attività di didattica ufficiale, didattica integrativa, esercitazioni e conduzioni di laboratorio attribuiti ai sensi del D.M. 8 Luglio 2008 - premio annuo: € 3,30
- _____

¹ Casella di posta PEC abilitata a ricevere email anche da indirizzi email NON PEC

² ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA FRONTE RETRO DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ E COPIA DEL PAGAMENTO DEL PREMIO

CHIEDE

con il versamento, a titolo personale, del relativo **premio *pro capite* annuo³**, l'estensione della copertura assicurativa "Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro", consapevole che la predetta estensione avrà decorrenza dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione, ossia dalla data di ricezione da parte dell'Ateneo del presente modulo di adesione, sino alle ore 24.00 del 31.03.2027.

(luogo e data)

(Firma)

³ **IL PREMIO DEVE ESSERE CORRISPOSTO TRAMITE IL SISTEMA 'PAGOPA'**

Le indicazioni operative per il pagamento tramite PAGOPA sono reperibili al link <http://www.affaristituzionalicontrattigare.unimore.it/site/home/assicurazioni.html> alla voce "INDICAZIONI OPERATIVE SISTEMA 'PAGOPA'" ad inizio pagina, evidenziata in rosso