



Prot.n. /2018 - Pos. VII/16.1.10

DICHIARAZIONE

Il Direttore del Dipartimento di Fisica **autorizza alla frequenza** della struttura in qualità di **Ospite autorizzato**:

Il Sig. / La Sig.ra
Recapito indirizzo/tel./mail
Ente/Società di provenienza
qualifica
attività che svolgerà presso il Dipartimento.....
.....
nella sede locale/i n.
per l'anno **2018** o per periodi inferiori, dal al
sotto la supervisione di afferente a questo Dipartimento.

Il Sig. / La Sig.ra con la firma apposta in calce alla presente dichiara di accettare tutti i Regolamenti interni, gli orari e le disposizioni impartite dal Direttore della struttura tramite il diretto responsabile a cui dovrà far riferimento, nonchè dichiara che osserverà tutte le disposizioni in tema di sicurezza.

Il Sig. / La Sig.ra dichiara inoltre di essere stato informato che qualora non disponga di una propria copertura assicurativa contro gli infortuni potrà accedere a proprie spese e cura alla Polizza cumulativa infortuni aperta a favore degli ospiti dell'Ateneo ⁽¹⁾.

per presa visione ed accettazione:

L'Ospite Autorizzato:

Il Referente interno al Dipartimento:

_____)

_____)

IL DIRETTORE
(Prof. Fulvio Parmigiani)

⁽¹⁾ Polizza infortuni cumulativa (ad adesione volontaria) – aggiudicata alla Compagnia Allianz- Lloyd Adriatico - polizza n. 731259886; **scadenza polizza 31/12/2018 ore 24.00.**

Il premio assicurativo produrrà effetto di copertura a partire dalle ore 24.00 del giorno di effettivo pagamento, o dalla data indicata quale inizio della copertura se successiva, e dovrà essere effettuato **a cura e spese dell'interessato** con le seguenti modalità:

- Compilazione e spedizione fax (o raccomandata) del **modulo adesione allegato** alla General Broker Service Spa, debitamente firmato dall'Ospite in tutte le parti indicate;
- versamento sul c/c postale o bancario, intestato a "General Broker Service Spa" , come da istruzioni in allegato;
- causale del versamento: "Cognome , Nome, Università di Trieste-Dip. di Fisica – Infortuni"
- importo Euro 55,00/anno, o Euro 4,58/mese/numero di mesi (non sono ammessi frazionamenti del premio inferiori all'importo di un mese)