Al Rettore

Università di Verona

Via dell’Artigliere n. 8

37129 – VERONA

*Comunicazione da inoltrare*

alla Direzione Tecnica e Logistica

Area Logistica – U.O. Contratti Forniture e Servizi

**TRAMITE PEC: ufficio.protocollo@pec.univr.it**

**(Si avvisa che la PEC dell’Università di Verona è aperta anche alle email)**

Oggetto: dichiarazione di versamento e di frequenza.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**LA POLIZZA NON È SOTTOSCRIVIBILE DA PERSONE CHE HANNO COMPIUTO L’ETÀ DI ANNI 80**

in qualità di frequentatore c/o struttura universitaria o a conduzione universitaria

(indicare la struttura)

recapito tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver provveduto al versamento della somma di **Euro 10,00** (dieci) in riferimento alla polizza infortuni AXA, per la copertura dell’intero anno solare in corso. (Dal 1 gennaio al 31 dicembre).

Nel caso in cui l’autorizzazione alla frequenza superi la data del 31 dicembre è necessario provvedere al versamento del premio assicurativo per l’anno solare successivo entro la data del **10 gennaio** per evitare interruzioni di copertura;

**󠅿** barrare la casella nel caso in cui l’autorizzazione viene rinnovata nello stesso anno solare, in tal caso non si dovrà pagare nuovamente il premio ma allegare solo la successiva autorizzazione.

DICHIARA INOLTRE:

* di essere consapevole che eventuali doppi versamenti nello stesso anno non potranno essere accettati per l’anno solare successivo né potranno essere rimborsati;
* che il **presente modulo** corrisponde alla versione aggiornata in data odierna presente sul sito
www.univr.it (percorso: Amministrazione > Direzione Tecnica e Logistica > Area Logistica > U.O. Contratti Forniture e Servizi > Modulistica Assicurazioni): *su detto sito sono riportate modalità e condizioni per il versamento del premio*.
* di essere a conoscenza che ***la copertura assicurativa è attiva dalle ore 24.00 della data in cui viene protocollata la presente documentazione da parte dell’ufficio protocollo dell’Ateneo.***
* di aver letto e compreso l’informativa ex art. 13 del Regolamento al personale d'Ateneo consultabile sul sito istituzionale - www.univr.it/privacy;
* di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, comuni e particolari, da parte dell’Università di Verona ai soli fini della adesione alla polizza infortuni sopra indicata e degli adempimenti connessi (es.: quota annuale adesione; raccolta dichiarazioni e documentazione per eventuale denuncia sinistro).

 Data **FIRMA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Copia del versamento (se l’autorizzazione viene rinnovata nello stesso anno solare non allegare la copia del versamento che è stata inviata in precedenza)
* Copia dell’autorizzazione alla frequenza

**Istruzioni per il versamento**

**TESORIERE UNIVERSITÀ DI VERONA:** BANCA POPOLARE – BMP

**Coordinate bancarie/codice IBAN: IT65-U-05034-11750-000000011000**

* Codice Paese: IT
* Cin Euro: 65
* Cin Nazionale: U
* Codice ABI: 05034
* Codice CAB: 11750
* Numero Conto Corrente: 000000011000

**Dati da inserire nel bonifico bancario:**

* Cognome e nome del frequentatore
* Causale del versamento: polizza infortuni **AXA/Univr Anno solare … (indicare l’anno)**.
* Importo: **Euro 10 (dieci)**
* Data del versamento