

**MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA ASSICURATIVA INFORTUNI N. 2M/ M16551657-
COMPAGNIAITAS MUTUA - VALIDITÀ 31.12.2025 – 31.12.2030**

☐ Premio mensile € 2,50	☐ Premio trimestrale € 2,50	☐ Premio semestrale € 2,50	☐ Premio annuale € 2,30
---	---	--	---

La/il sottoscritta/o (Nome e Cognome): _____

Codice Fiscale: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

frequentante l'Università degli Studi di Pavia in qualità di:

- ☐ Titolari di borse di studio per attività di ricerca post-laurea;
- ☐ Titolari di incarichi di ricerca *art. 22 ter L. 240/2010*.
- ☐ Assegnisti/e di ricerca dell'Università di Pavia;
- ☐ Iscritti al corso di preparazione all'esame di stato, ai corsi di perfezionamento e master;
- ☐ Tirocinanti (studenti e laureati) impegnati in attività di tirocinio didattico, formativo e di orientamento compreso il tirocinio obbligatorio post-laurea ed il tirocinio svolto ai fini del superamento dell'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione);
- ☐ frequentatori volontari con autorizzazioni dell'Ateneo e/o incarichi professionali presso l'Ateneo (a titolo esemplificativo e non esaustivo: professionisti incaricati, collaboratori a vario titolo etc.);
- ☐ Studenti con attività a tempo parziale ex art. 13 legge 390/91;
- ☐ I Visiting Professor, i Visiting Student e i Visiting PHD Student;
- ☐ I candidati agli esami di stato per l'esercizio alle professioni durante lo svolgimento delle prove scritte, orali e pratiche;
- ☐ soggetti partecipanti e/o fruitori di attività ed iniziative organizzate dal Contraente quali a titolo esemplificativo ma non limitativo, conferenze, dibattiti, convegni, corsi, stage, lezioni, giornate promozionali a favore dei possibili futuri iscritti all'Ateneo, mostre, fiere, manifestazioni di vario genere. Trattasi di attività ed iniziative aventi tutte durata temporanea.

1. aderisce alla polizza infortuni
2. dichiara di aver preso visione delle condizioni di copertura assicurativa;
3. trasmette copia della ricevuta di pagamento e del presente modulo ad assicurazioni@unipv.it e conserva l'originale.

DATA

FIRMA PER ADESIONE

Informativa privacy: Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali. I dati raccolti con il presente modulo sono trattati dall'Università degli Studi di Pavia, Titolare del trattamento, ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ateneo.

Ulteriori informazioni sono presenti al seguente link: <https://privacy.unipv.it>