

Catania, _____

centrale.committenza@unict.it

p.c.
acuc.assicurazioni@unict.it
nicolo.aiello@unict.it

Oggetto: richiesta di copertura assicurativa per collaboratore volontario alla ricerca.

A chi per competenza.

Io sottoscritto/a Prof. _____

e-mail: _____ richiedo la copertura assicurativa infortuni e RCT
per il/la dott. _____ che frequenterà il laboratorio
di _____ come collaboratore volontario alla ricerca
sotto la mia supervisione per un periodo di mesi _____ a far data dal _____

A seguire i dati del collaboratore:

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo: _____

C.F.: _____

Nazionalità: _____

Recapito telefonico: _____

E-mail: _____

La prego di comunicare la data di decorrenza della copertura assicurativa al mio indirizzo e- mail sopra riportato.

Cordiali saluti

Il Docente

Visto: il Direttore del Biometec
