



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Triennale in
Fisica e Astrofisica
Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

Versione del 17 Novembre 2014

Comunicazione obbligatoria dell'inizio del lavoro di tesi e procedura per la copertura assicurativa per i laureandi

Procedura Obbligatoria dal 16 Settembre 2014

Assicurazione RC

Tutti gli studenti dell'Università di Firenze sono coperti da una polizza assicurativa per responsabilità civile dal momento dell'iscrizione. L'assicurazione è valida in tutto il mondo, nell'ambito di attività istituzionali autorizzate dall'Università di Firenze.

Assicurazione infortuni

Gli studenti dell'Università di Firenze sono coperti dall'assicurazione standard INAIL solo durante esperienze tecnico-scientifiche, esercitazioni pratiche o di lavoro. Esiste una polizza infortuni d'ateneo con validità annuale a cui gli studenti possono aderire, pagando 8,50 euro/anno mediante un bollettino postale. In entrambi i casi, gli studenti devono essere preventivamente autorizzati a compiere il loro lavoro di studio e di ricerca fuori dai locali dell'Università. Si nota che l'adesione alla polizza infortuni è volontaria per i dottorandi (<http://www.unifi.it/cmpro-v-p-9858.html>) ed obbligatoria per gli assegnisti (<http://www.unifi.it/vp-3514-schema-tipo-di-contratto-per-collaborazione-ad-attivita-di-ricerca.html#assicurazioni>). Si ritiene quindi che tutti gli studenti debbano essere caldamente invitati ad aderirvi al momento dell'inizio del lavoro di tesi.

Agli studenti viene quindi richiesto di comunicare in modo formale al Presidente del CdS il momento dell'inizio del lavoro di tesi, chiedendo l'autorizzazione a svolgerlo anche presso eventuali laboratori, enti e aziende esterni. La successiva autorizzazione del Presidente sarà protocollata e servirà come documento formale verso la compagnia assicuratrice. Contestualmente, verrà comunicata agli studenti la necessità di aderire alla polizza infortuni. **Questa procedura è obbligatoria per tutti gli studenti, anche se prevedono di svolgere il loro lavoro di tesi interamente presso i locali/laboratori dell'Ateneo.**



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Triennale in
Fisica e Astrofisica
Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

Versione del 17 Novembre 2014

Documento di comunicazione di inizio tesi per finalità assicurative

Spett. Direttore del Dipartimento di Fisica e Astronomia
Spett. Presidente dei Corsi di Laurea in Fisica e Astrofisica e in Scienze Fisiche e Astrofisiche

Il sottoscritto/a studente/essa _____

Matricola n. _____ Indirizzo email _____

dichiara di iniziare in data (gg/mm/aaaa) _____ il proprio lavoro di studio e ricerca per la

☐ Tesi di Laurea Triennale in Fisica e Astrofisica

☐ Tesi di Laurea Magistrale in Scienze Fisiche ed Astrofisiche

Relatore: Prof. _____

Eventuale Correlatore: Prof. _____

Argomento di tesi:

Data orientativa prevista per la conclusione del lavoro di tesi (gg/mm/aaaa): _____

Il sottoscritto chiede l'autorizzazione a svolgere il lavoro di tesi presso (*):

Laboratorio/Ente/Azienda: _____

Indirizzo: _____

Firma e timbro del Direttore/Responsabile dell'Ente/Azienda per conoscenza

Laboratorio/Ente/Azienda: _____

Indirizzo: _____

Firma e timbro del Direttore/Responsabile dell'Ente/Azienda per conoscenza



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Triennale in
Fisica e Astrofisica
Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

Versione del 17 Novembre 2014

Laboratorio/Ente/Azienda: _____

Indirizzo: _____

Firma e timbro del Direttore/Responsabile dell'Ente/Azienda per conoscenza

- ☐ Aderisco alla polizza assicurativa d'Ateneo contro infortuni, allegando attestazione del versamento (**)
- ☐ Sono in possesso di una polizza infortuni personale, come da documentazione allegata (**)
- ☐ Non aderisco alla polizza assicurativa d'Ateneo contro infortuni e non sono in possesso di una polizza infortuni personale (**)

Data: _____ Firma dello/a studente/essa _____

Firma del Relatore (per conoscenza) _____

Vista la richiesta, il Presidente del CdS autorizza(***)

Data: _____ Prof. Oscar Adriani _____

(*) Indicare tutti i laboratori, enti ed aziende, sia in Italia che all'estero, in cui si prevede di svolgere il lavoro di tesi, oppure indicare "laboratori e locali dell'Università di Firenze". Si noti che anche gli istituti del CNR, INAF, INFN, LENS, ed il CERM, sono da considerarsi enti esterni all'Università di Firenze. Ai fini assicurativi è importante indicare gli indirizzi precisi. **Nel caso in cui il lavoro di tesi venga svolto all'interno dei "laboratori e locali dell'Università di Firenze" non è richiesta la firma del Direttore/Responsabile**

(**) Lo/la studente/essa viene caldamente invitato ad aderire alla polizza assicurativa d'ateneo contro infortuni, se non già in possesso di una polizza infortuni personale, seguendo queste istruzioni.

Si aderisce alla polizza infortuni mediante un pagamento di 8,50 euro (per anno, vedi sotto) tramite bollettino postale sul c/c n. 2535 intestato all'Università di Firenze, indicando come causale: "polizza infortuni 01/02/XX – 31/01/XX+1".

L'attestazione del versamento deve essere **consegnata alla Segreteria Didattica del Dipartimento (Signora Rosalba Filippini, Stanza 241, 055 4572081)** insieme al presente documento, corredato (quando necessario) delle firme dei Responsabili dei vari Enti.

La polizza sarà operante dalle ore 24 del giorno in cui viene fatto il versamento fino alle ore 24 del 31/01 successivo. Nel caso in cui sia necessaria la copertura assicurativa anche dopo il 31/01 successivo, lo studente deve pagare un secondo bollettino. Si consiglia il pagamento del secondo bollettino nel corso del mese di Gennaio, per tenere conto di eventuali modifiche che potrebbero intercorrere nella polizza stipulata dall'Ateneo. Ad esempio, uno studente che inizi la tesi a Novembre 2014 e preveda di finirla durante l'anno successivo, può fare il primo versamento prima di Novembre 2014, indicando nella causale il periodo 01/11/2014 – 31/01/2015 e un secondo versamento nel corso del mese di Gennaio 2015, indicando nella causale il periodo 01/02/2015 – 31/01/2016. Si noti che anche nell'ipotesi di una tesi che inizi a Gennaio 2015, i versamenti da effettuare sono due, per i periodi 01/01/2015 – 31/01/2015 e 01/02/2015 – 31/01/2016. Per ulteriori dettagli consultare il sito web di Ateneo: <http://www.unifi.it/vp-4165-assicurazioni.html>.

(***) La firma del Presidente del CdS verrà apposta in Segreteria al momento del protocollo.