



Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Radiologiche, Oncologiche  
e Anatomico Patologiche  
Prof. Carlo Catalano  
SEDE

**OGGETTO: Richiesta di ammissione in qualità di frequentatore per approfondimento studi**

In conformità alla delibera del Senato Accademico di Sapienza Università di Roma del 26.01.2016, n. 7/15, il sottoscritto Dr..... nato a.....il....., in possesso del titolo .....chiede di essere ammesso presso il Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche e Anatomico Patologiche, in qualità di frequentatore per approfondimento degli studi in materia di ..... per il periodo.....

Ai fini dell'autorizzazione, dichiara di aver preso visione del regolamento per la frequenza dei dipartimenti da parte di estranei per scopi di ricerca e di aver contratto una regolare polizza di assicurazione per la R.C.T. con la Società ..... (rif. N..... ag.....) che prevede il seguente massimale minimo: euro 500.000,00 per danni a persone, cose, animali.

Tale copertura è estesa ai danni eventuali che si possono verificare alle strutture di laboratorio di proprietà o in uso dell'Università. Dichiara, inoltre, di aver contratto una regolare polizza "infortuni" con la Società ..... (rif. N..... ag.....) che prevede i seguenti massimali:  
caso morte euro 150.000,00  
caso invalidità permanente euro 150.000,00  
spese mediche da infortunio euro 5.000,00

Tale copertura è estesa agli infortuni e malattie professionali da radiazioni con gli stessi massimali. E' previsto, inoltre, la rinuncia da parte della società assicuratrice del diritto di surroga ex art. 1916 c.c. Si allegano in copia le polizze summenzionate.  
Si impegna a non comunicare e/o diffondere i dati personali e sensibili che saranno trattati durante il periodo di frequenza, consapevole che tale violazione costituisce reato e fonte di responsabilità risarcitoria.

Firma del richiedente  
.....

Roma,.....