**ALL 3.**

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITÀ**

**per i frequentatori volontari esterni**

Io sottoscritto(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, intendendo svolgere per mio interesse l’attività che sono stata/o autorizzata/o a svolgere dalla Professoressa/dal Professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumendomi consapevolmente i rischi ad essa connessi, con la firma del presente modulo

**DICHIARO**

1) di essere stato informato dell’obbligo di rispettare le misure di sicurezza adottate dall’Università degli Studi di Pavia, in conformità con il documento di valutazione dei rischi (DVR) di Ateneo, la legislazione nazionale, le direttive ministeriali e le ordinanze regionali;

2) di conoscere e rispettare la vigente normativa in tema di sicurezza e di responsabilità per la frequentazione degli spazi di Ateneo;

3.a) di avere stipulato una polizza Infortuni ……………………………………………………………………………………. (INDICARE GLI ESTREMI DALLA PROPRIA POLIZZA), nella consapevolezza che tale polizza opera solo in caso di infortuni e non di malattia **□**

*OPPURE (scegliere 3.a o 3.b)*

3.b) di avere formalmente aderito alla polizza Infortuni di Ateneo, assumendomi il relativo l’onere, nella consapevolezza che tale polizza opera solo in caso di infortuni e non di malattia; **□**

4) di essere consapevole che, ai fini assicurativi, eventuali infezioni da virus sono considerate malattia;

5) di esonerare e sollevare l’Università degli Studi di Pavia da ogni responsabilità civile e penale derivante dallo svolgimento delle attività all’interno dei locali dell’Ateneo, da eventuali incidenti o infortuni comunque connessi all’espletamento delle attività e/o all’uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni derivanti dall’azione di altri soggetti;

6) di rinunciare, pertanto, a qualsiasi richiesta di risarcimento danni o di indennizzo nei confronti dell’Università degli Studi di Pavia, esclusi i casi inderogabili di legge.

Dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, i dati personali raccolti e trasmessi ad altri Enti anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L’informativa completa è disponibile sul sito internet https://privacy.unipv.it

Pavia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_