(da utilizzare da parte del personale dipendente, degli studenti, dei collaboratori, dei frequentatori)

(da inviare per raccomandata, consegna a mano o posta elettronica)

All'Università degli Studi di Padova
Ufficio Trattamenti Economici e Welfare
Riviera Tito Livio, 6
35123 Padova
Tel: 049 827 3232/3148/3127/3121
Mail: trattamenti.economici@unipd.it

Oggetto: comunicazione di avvenuto infortunio – Integrazione documentale

_l_ sottoscritt_ …… nat_ a ……... il ……. , qualifica ……. con riferimento all'infortunio occorso il …… a ……..…….. , allega ulteriore documentazione per la prosecuzione del procedimento.

……

(luogo) (data)

Firma

……..……..

Allega:

- ☐ certificato medico per la continuazione dell'infortunio
- ☐ altro (precisare) …….

Si riserva di inviare, a conclusione del procedimento, il certificato medico di guarigione (con o senza postumi invalidanti).

_l_ sottoscritt_, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata nella sezione Privacy del sito istituzionale dell'Università all'indirizzo https://www.unipd.it/privacy, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari.

Firma dichiarante

(data e luogo) ……..……..

……..……..