



Conservatorio di Musica
"Licinio Refice"
Frosinone

Prot. n. 1450 / AB

Frosinone, 12/02/2018

Al Direttore

Al Direttore Amministrativo

Al Direttore di Ragioneria

A tutto il personale docente,
tecnico-amministrativo di ruolo e
non.

OGGETTO: Stipula polizza assicurativa annuale per responsabilità civile, infortuni, rimborso spese mediche da infortunio e tutela legale - "operatori".

Premesso che le SS. LL. non sono coperte da una polizza assicurativa infortuni sul territorio nazionale ed estero, si comunica a tutti gli interessati, che è possibile stipulare una polizza assicurativa annuale con la Compagnia "Benacquista Assicurazioni snc" per responsabilità civile, infortuni, rimborso spese mediche da infortunio e tutela legale, a totale carico dell'interessato, per un premio lordo pro capite di € 4,20 (quattro/venti) da corrispondere alla stessa Compagnia assicurativa, tramite il Conservatorio Statale di Musica "Licinio Refice" di Frosinone, a mezzo bonifico bancario al seguente Iban:

- **IT07I 05372 14800 000010521656** intestato a *Conservatorio Statale di Musica "L. Refice"* - Causale: "Polizza assicurativa annuale (2018) – *Cognome e nome dell'interessato.*"

Al fine di agevolare gli adempimenti burocratici di codesta Amministrazione, si chiede cortesemente alle SS.LL., di consegnare il modulo allegato alla presente circolare (allegato A) + ricevuta del versamento, presso l'ufficio economato (Catallo Gabriele), **entro e non oltre il 20 febbraio 2018 p.v.**

A disposizione per eventuali chiarimenti e delucidazioni,

Distinti saluti

Il Presidente
Prof. Domenico Celenza

Viale Michelangelo, snc – 03100 – Frosinone Tel. 0775/840060 Fax 0775/202143

E-mail: conservatoriofrosinone@livepec.it Sito web: www.conservatorio-frosinone.it




Conservatorio di Musica
"Licio Refice"
Frosinone

Allegato A)

Spett.le
Direttore Amministrativo
Conservatorio Statale di
Musica "Licio Refice" di
Frosinone

OGGETTO: modulo di adesione alla polizza assicurativa "Benacquista Assicurazioni snc".

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ residente a _____
_____ in _____
n° _____ Cell. _____ mail _____
in qualità di _____

DICHIARA

di voler aderire alla stipula della polizza annuale con la Compagnia "Benacquista Assicurazioni snc" per responsabilità civile, infortuni, rimborso spese mediche da infortunio e tutela legale e a tal fine allega la ricevuta del bonifico bancario di € 4,20 (quattro/venti) eseguito nei confronti del Conservatorio Statale di Musica "Licio Refice" di Frosinone, il quale fungerà da tramite con la Compagnia "Benacquista Assicurazioni snc".

Frosinone, lì _____

In fede

Viale Michelangelo, snc – 03100 – Frosinone Tel. 0775/840060 Fax 0775/202143

E-mail: conservatoriofrosinone@livepec.it Sito web: www.conservatorio-frosinone.it