



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Spettabile
Università Cattolica del Sacro Cuore Largo A. Gemelli n. 1
20123 MILANO

Io sottoscritto/a(nome e cognome tirocinante) nato/a ail, con riferimento al tirocinio presso **ragione sociale ente ospitante**, comportante un soggiorno all'estero dal al, dichiaro sotto la mia esclusiva responsabilità di essere adeguatamente coperto/a da polizza sanitaria ed infortuni operativa anche in relazione al periodo di viaggi e soggiorno di tirocinio all'estero.

Mi obbligo comunque a non far valere alcuna pretesa nei confronti di codesta Università e a manlevare e tenere indenne la stessa in relazione a qualsiasi evento per me dannoso eventualmente occorsomi in occasione della mia partecipazione al predetto tirocinio, e a manlevare e tenere indenne codesta Università da qualsiasi pretesa di risarcimento avanzata da terzi e derivante da miei comportamenti nel corso del predetto tirocinio.

Data

Firma