



Al Direttore Di.S.V.A.

Ancona, li _____

Richiesta di autorizzazione all'accesso nei laboratori didattici per collaboratori del gruppo di ricerca non strutturati, anche se non accompagnati

Io sottoscritto Prof./Dott.....
chiedo che il mio collaboratore Sig./Dott.
..... (personale non strutturato) sia
autorizzato ad accedere nei laboratori didattici anche se non accompagnato da personale
strutturato autorizzato (tecnico/ docente). Si chiede che tale autorizzazione abbia valore fino
al.....(mese/anno).

Con la presente il Richiedente dichiara e garantisce:

- che il personale per il quale si chiede l'autorizzazione è coperto dall'assicurazione obbligatoria per frequentare le strutture dell'Ateneo;
- di aver formato ed informato adeguatamente il personale autorizzato sulle procedure di sicurezza e sui regolamenti del laboratorio;
- che saranno rispettate le norme vigenti internamente;
- la sicurezza e salute dell'autorizzato all'interno del laboratorio;
- di farsi carico di ogni eventuale danno causato dall'autorizzato alle attrezzature ed alle strutture del laboratorio.

IL RICHIEDENTE

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE
