



Al Direttore Di.S.V.A.

Ancona, lì _____

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

Il sottoscritto Prof./Dott..... chiede che
(specificare se tesista, assegnista, borsista, dottorando o altro) sia autorizzato ad accedere ai seguenti laboratori didattici anche se non accompagnato da personale strutturato autorizzato (tecnico/ docente): LS1 (Ed. Scienze 1) ; LS2 (Ed. Scienze 1) ; LS3 (Ed. Scienze 1) ; Lab. informatico (Ed. BAS) ; LS4 (Ed. 5 Ingegneria) ; LS5 (Ed. Scienze 1) .

Chiede inoltre 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
