



Autorizzazione di accesso ai laboratori CIMEC/DiPSCo del III piano di Palazzo Fedrigotti

Con la seguente il/la sottoscritto _____ in
qualità di _____ presso _____
chiede di essere abilitato all'accesso ai seguenti laboratori:

Ingresso principale ai laboratori (e laboratori Generici)	Chiede l'accesso al laboratorio _____ (il richiedente o il suo responsabile) Autorizzo _____
--	--

Laboratorio per lo studio dei Potenziali Evocati	Chiede l'accesso al laboratorio _____ (il richiedente o il suo responsabile) Autorizzo _____
---	--

Laboratorio per lo studio e l'analisi dei Movimenti Oculari	Chiede l'accesso al laboratorio _____ (il richiedente o il suo responsabile) Autorizzo _____
--	--

Laboratorio per la Stimolazione Magnetica Transcranica	Chiede l'accesso al laboratorio _____ (il richiedente o il suo responsabile) Autorizzo _____
---	--

Laboratorio per l'analisi Cinematica	Chiede l'accesso al laboratorio _____ (il richiedente o il suo responsabile) Autorizzo _____
---	--

Laboratorio per l'analisi Multisensoriale	Chiede l'accesso al laboratorio _____ (il richiedente o il suo responsabile) Autorizzo _____
--	--

A tal proposito il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza sia del regolamento generale sia di quello degli specifici laboratori, e di impegnarsi a rispettare le norme ivi contenute; nonché a fare un utilizzo corretto del dispositivo elettronico per l'accesso ai laboratori, consegnatogli.

Il/la sottoscritto si **impegna** pertanto

- ad utilizzare il predetto dispositivo, dotato di codice individuale per la registrazione elettronica degli accessi, ad uso esclusivamente personale e a non cederlo a terzi;
- ad effettuare, in caso di smarrimento o furto, per ragioni di sicurezza e tutela patrimoniale, tempestiva denuncia agli uffici di Pubblica Sicurezza e di consegnare copia della denuncia agli uffici di segreteria del Polo;
- si impegna al rispetto delle disposizioni fornite dai competenti uffici amministrativi del Polo di Rovereto, relativamente alle modalità di utilizzo del dispositivo;
- accetta di versare, qualora dovuta, una cauzione di Euro 30,00, a garanzia di restituzione del telecomando d'accesso.

Si informa inoltre che la conclusione del periodo di tirocinio è subordinata alla riconsegna del dispositivo elettronico, il quale sarà in ogni caso disattivato alla fine del periodo di utilizzo previsto.

Rovereto, li _____
(Alla consegna del dispositivo)

<u>Codice Telecomando:</u>

Il richiedente

Persona incaricata della distribuzione

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto _____ in qualità di

- Relatore di tesi
- Supervisore studente di dottorato
- PI progetto di ricerca

Dichiaro che _____ ha effettuato e superato il corso

Salute e Sicurezza sul Luogo di Lavoro

Firma _____

PARTE RELATIVA ALLA CONSEGNA DELLA CAUZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di personale amministrativo del Polo di Rovereto

dichiara

di aver ricevuto da _____
la cauzione di 30,00 € necessaria alla consegna del dispositivo elettronico necessario per accedere ai laboratori di Palazzo Fedrigotti.

Data _____

Firma _____