

Al Direttore  
Centro Interdipartimentale Misure "Giuseppe Casnati"  
Parco Area delle Scienze, 23/A  
43124 PARMA



**Modulo di richiesta per accesso al CIM**

*(da compilare a cura del titolare dei fondi)*

Parma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Io Sottoscritto,

Cognome Nome \* \_\_\_\_\_

In qualità di \* \_\_\_\_\_

Dipartimento / Centro \* \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

E-mail \* \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

per

lo studente

il dottorando

il borsista

l'assegnista

il ricercatore

me stesso

altro \_\_\_\_\_

Cognome / Nome \* \_\_\_\_\_

(di seguito indicato come Utente)

Dipartimento / Centro \* \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

E-mail \* \_\_\_\_\_

l'attivazione del badge n° \_\_\_\_\_ per l'accesso libero al Centro con scadenza\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

la fornitura di un badge per l'accesso libero al Centro con scadenza\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

L'accesso al Laboratorio di Proteomica di SITEIA

L'accesso alla strumentazione del CIM in qualità di:

Utente CIM (dopo aver sostenuto la prova di abilitazione)

Consigliere

- L'abilitazione all'utilizzo di
- AFM PARK XE-100
  - AFM Digital Instruments NANOSCOPE IIIA
  - NMR BRUKER AVANCE 300
  - NMR BRUKER AVANCE 400
  - NMR JEOL ECZ600R
  - Spettropolarimetro Jasco J715
  - Polarimetro Perkin-Elmer
  - Nano-Isothermal Titration Calorimeter III
  - Microscopio Fotometrico ZEISS MPM 800
  - Tweezer

Con la firma in calce si dichiara di

- essere a conoscenza del Piano di emergenza dell'edificio \*\*
- essere a conoscenza delle Norme di sicurezza nei laboratori \*\*
- essere a conoscenza del Regolamento Interno del Centro \*\*
- essere a conoscenza e di aderire al piano tariffario della strumentazione del Centro \*\*
- di aver provveduto a stipulare polizza assicurativa infortuni per tutto il periodo di frequenza che allego in copia alla presente richiesta (solo chi non assicurato d'ufficio)
- comunicare tempestivamente la cessazione del rapporto di collaborazione col Centro
- riconsegnare il badge di accesso alla scadenza della collaborazione col Centro

Firma del Titolare: ..... \*

Firma dell'utente: ..... \*

**NB** - Il modulo deve essere compilato, quindi stampato ed inviato in **originale** al Direttore Centro Interdipartimentale Misure "Giuseppe Casnati"

-I campi contrassegnati dal simbolo \* sono **obbligatori**. L'omessa compilazione comporterà il mancato accoglimento della richiesta.

-Il titolare richiedente è responsabile secondo **la normativa e le leggi vigenti** per qualunque attività illecita svolta con questo accesso.

\*\* La documentazione in oggetto è reperibile alla pagina: <http://www.centritecnopolo.unipr.it/cim/il-centro/documenti/>

VISTO SI AUTORIZZA A DECORRERE DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE