|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
|  |  | |  |

**Al Direttore del**

**Centro SITEIA.PARMA**

## SCHEDA DI ACCESSO AL LABORATORIO

## Il/La Prof./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appertenente all’area di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**comunica che lo studente:**

(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e’ autorizzato ad utilizzare le apparecchiature del laboratorio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nelle ore in cui è presente il personale tecnico strutturato o docente. Oltre tale orario, in caso di necessità legate alle attività di ricerca, si impegna sorvegliarne l’operato coaudiuvato anche da altro personale strutturato.

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof./Dott.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ai sensi del D.M. 363/98 e del D.Lgs 81/08 lo studente dichiara di aver svolto il corso di formazione on-line per studenti in materia di "Sicurezza sui luoghi di lavoro"e di essere stato formato(\*) sull’uso delle apparecchiature ed informato sugli eventuali pericoli che possono derivare dall’uso delle stesse.

|  |  |
| --- | --- |
| ***(\*) Durata:*** *(indicare la durata dell'incontro)* | ***(\*) Luogo:*** *(in cui si tiene l'incontro)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Lo studente*** |
|  |