**Allegato -Dom**

**DOMANDA PER ACCESSO A LABORATORI**

Al Responsabile del Laboratorio o al Relatore di Tesi (in mancanza del primo), ovvero al Direttore di Dipartimento, in mancanza dei primi due (scegliere l’opzione che interessa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Docente, assegnista di ricerca, dottorando, borsista, specializzando, contrattista, dipendente di spin-off universitaria, tesista LM e LT, frequentatore volontario esterno, visitatore occasionale esterno presso il Dipartimento di:

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

* Personale del seguente Ente convenzionato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**domanda di accedere**

per attività di ricerca, al seguente Laboratorio (o altra struttura): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui responsabile è il/la Prof./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e dichiara sotto la propria responsabilità**

*ai sensi della vigente normativa regionale e statale riguardo all’epidemia Covid-19,*

* **di impegnarsi a sottoporsi quotidianamente al controllo della temperatura in ingresso, nei punti predisposti**
* di aver visionato il video formativo (versione integrale) dell’INAIL al link:

 <https://www.inail.it/cs/internet/comunicazione/multimedia/video-gallery/videogallery-tutorial-conoscere-rischio.html>.

* di partecipare volontariamente alle attività di ricerca
* di impegnarsi a indossare per il periodo di permanenza la mascherina (almeno del tipo chirurgico)
* di mantenere le distanze di sicurezza interpersonali previste dalle disposizioni vigenti
* di non utilizzare mezzi pubblici per lo svolgimento di missioni

In fede …………………………………. Data……………………………………….