**Modulo di richiesta accesso di notte, di sabato, nei giorni festivi e**

**di decretata chiusura dell’Ateneo**

Il/La sottoscritto/a [*indicare Nome Cognome e qualifica (Docente/Ricercatore, T/A, PNS\*)*]: …………………………………………………………………………………………………………….

*\*PNS: personale NON STRUTTURATO con formalizzato rapporto con UniMoRe (specificare se dottorando/a, assegnista, borsista, Co.Co.Co.)*

per particolari esigenze funzionali legate all’attività di [ ]  didattica, [ ]  ricerca, [ ]  terza missione in cui sono impegnato/a chiede di potere accedere ai locali **MO/RE XX-XX-XXX** al di fuori dell’orario di apertura.

Il/La sottoscritto/a

[ ]  dichiara di avere a disposizione e di utilizzare il dispositivo di “uomo a terra” e di firmare l’apposito modulo al momento della presa in uso del dispositivo

[ ]  assicura, nello stesso locale o in un locale ad esso adiacente, la compresenza (medesima giornata/orario) di almeno un/una collega anch’esso/a autorizzato/a all’accesso (*indicare nome e cognome*) …………………………………………………………………………………………………………………....…

Si precisa inoltre che:

[ ]  si tratta di attività straordinaria\* il cui svolgimento è previsto per il/i giorno/i …………………………….…………………………………………………………………………………………

presumibilmente dalle ore ………………….….alle ore ……………………………..

*\*Si ricorda che il regolamento prevede che la richiesta corrisponda al periodo previsto per la specifica attività per cui si richiede l’accesso e non si può fare richiesta a priori per l’intero anno solare, in quanto non si tratterebbe di evento straordinario.*

Infine, con la presente, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità in caso di false attestazioni, dichiara di essere a conoscenza e di rispettare le modalità di accesso alle strutture dipartimentali e di essere in possesso della certificazione attestante la frequenza ai Corsi FAD Sicurmore di specifica competenza, ivi incluso il modulo FAD in solitudine 115+118.

Li…………….

 Firma del richiedente

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

Il Direttore del DSV approva la richiesta.

Li,……………………