

**RICHIESTA DI ABILITAZIONE INGRESSI**

Il/la sottoscritto/a responsabile delle attività ..... autorizza  
dal giorno ..... fino al giorno (data prevista di fine attività) .....  
il/la sig./sig.ra .....  
nato/a a ..... il .....  
e residente in via ..... prov .....  
e-mail ..... tel .....  
a frequentare, in qualità di .....  
le seguenti strutture/laboratori del DICAM:

(L'accesso avviene tramite "badge" da richiedere al CeSIA con le modalità riportate in:

[http://www.dicam.unibo.it/DICAM/Dipartimento/Indicazioni\\_per\\_richiedere\\_il\\_badge.html](http://www.dicam.unibo.it/DICAM/Dipartimento/Indicazioni_per_richiedere_il_badge.html))

- via Terracini, 34 (sistema CIP di Ateneo, laboratori = LABIC, LAGIRN, LIDR, LISG):
  - Laboratorio \_\_\_\_\_ senza possibilità intervento sul sistema d'allarme
  - Laboratorio \_\_\_\_\_ con possibilità intervento sul sistema d'allarme
- via Terracini, 28 (sistema locale, lab = LABIOTEC, LABMEM, LAMAC, LASTM, LISES):
  - uffici area .....
  - laboratorio.....
  - laboratorio.....
- V.le Risorgimento, 2 (sistema CIP di Ateneo, laboratori = LAS, LARIG)
  - uffici area .....
  - laboratorio .....
  - laboratorio.....
- V.le Aldini 210 (Palazzina "Frigerio", in attesa dell'installazione di CIP accesso con chiave)
  - area Trasporti (laboratorio = LART)

Per abilitare il "badge" all'accesso è necessario rivolgersi, una volta completata la procedura d'accesso con relativa modulistica, a uno dei seguenti addetti:

- Andrea Toschi tel. 051/20 90413
- Roberto Carli tel. 051/20 90504

L'accesso ai locali del Dipartimento è consentito solo previa formazione e informazione in materia di Sicurezza del Lavoro (si veda *Modulo-D*)

Bologna, lì .....

Il Responsabile delle Attività e/o il Direttore del DICAM

.....

Il Lavoratore per presa in consegna

.....