**EMERGENZA SARS-COV-2 - FASE 3**

**MODULO PER RICHIEDERE L’INGRESSO IN UNIVERSITA’ - DSCG**

**PERSONALE NON STRUTTURATO ED ESTERNI**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………, afferente al **Dipartimento di Scienze Chimiche e Geologiche** dell’Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, in qualità di

Referente Tutor Relatore

Del/della Dott/Sig. …………………………………………………………………….………………………… …..………………con la qualifica di

laureando dottorando specializzando assegnista borsista contrattista esterno

residente a (*indicare Comune e Provincia*) …………………………………..…………………………………………….....………….

dichiara che deve essere svolta la seguente attività in presenza (*selezionare tutto quello che compete*)

Ricerca

Servizi amministrativi

Altro (*specificare*)………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Per svolgere l’attività sopraindicata è prevista la presenza nei seguenti locali (*indicare il codice es. MO/RExx-xx-xxx*):

1. a uso singolo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. a uso condiviso: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prendendo atto che la presenza DEVE essere LIMITATA alle SOLE attività necessarie e inderogabili e che in questa fase l’accesso alle strutture è previsto dal lunedì al venerdì all’interno dell’orario 8.00-19.00 si richiede l’autorizzazione alla presenza come di seguito specificato:

Presenza occasionale per proseguire lavoro agile e quando necessario si richiederà specifica autorizzazione

Lunedì dalle ore ………………. alle ore ………………. per i locali di cui al punto 1 2

Martedì dalle ore ………………. alle ore ………………. per i locali di cui al punto 1 2

Mercoledì dalle ore ………………. alle ore ………………. per i locali di cui al punto 1 2

Giovedì dalle ore ………………. alle ore ………………. per i locali di cui al punto 1 2

Venerdì dalle ore ………………. alle ore ………………. per i locali di cui al punto 1 2

Data …………………………….. firma del Referente/Tutor/Relatore ……………………………………………

Il/La Dott/Sig. (laureando, dottorando …) ……………………………………………………………………………………. dichiara di accettare e rispettare tutte le misure che l’Ateneo di Modena e Reggio Emilia, ai sensi della normativa vigente, mette in atto per il contrasto e il contenimento della diffusione Sars-CoV-2 negli ambienti UNIMORE in tema di quarantena e condizioni di fragilità, di comportamenti da tenere per la prevenzione del contagio e da adottare in caso di comparsa di sintomi che possano far sospettare contagio da Sars-CoV-2. Dichiara inoltre che non sussistono condizioni che controindichino l’attività che si richiede di svolgere e che si provvederà a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto a quanto sopra dichiarato.

Dichiara, infine, di conoscere e conformarsi alle attuali disposizioni sulle modalità di accesso alle strutture.

Data …………………………….. firma …………………………………………………………………..………

**Visto, si AUTORIZZA quanto sopra indicato e si annulla ogni autorizzazione precedentemente concessa**

Data………………………………. Il Direttore di Dipartimento…………………………………………..