**Allegato A-B – Tecnopolo di Ravenna**

**Modulistica per la sede di Marina di Ravenna**

**Richiesta di primo accesso**

*(da compilarsi per tutti coloro che permangono nel Tecnopolo di Ravenna (sede di Marina di Ravenna) per più di tre mesi o per periodi più brevi se esposti a rischi specifici)*

*Questo modulo è compilato dall’RDRL e dallo stesso inviato al Direttore del CIRI FRAME, al Referente della struttura (Dott. Antonio Primante* [*antonio.primante3@unibo.it*](mailto:antonio.primante3@unibo.it)*) e all’Addetto locale per la sicurezza (dott. Denis Zannoni -* [denis.zannoni@unibo.it](mailto:denis.zannoni@unibo.it)).

***Al Direttore della Struttura Universitaria di riferimento presso il Tecnopolo di Ravenna - sede di Marina di Ravenna***

Il sottoscritto Prof./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **Responsabile della Didattica e della Ricerca in Laboratorio (RDRL).**

**CHIEDE CHE**

Dal (data inizio accesso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (data termine) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Dott. (*Nome e*

Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia autorizzato a frequentare la sede del Tecnopolo di Ravenna (sede di Marina di

Ravenna) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la seguente motivazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA CHE**

* *(Qualora si tratti* ***di persone non strutturate interne***(es: tirocinante, tesista, assegnista, dottorando, borsista, contrattista, ecc.)

frequenterà le sedi dell’Università di Bologna e il Tecnopolo di Ravenna (sede di Marina di Ravenna) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare: es. tirocinante, tesista, assegnista, dottorando, borsista, contrattista, visitatore, ecc.)*

Data inizio (tirocinio/tesi/contratto/dottorato/ *visitatore,* ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data termine (tirocinio/tesi/contratto/dottorato/ *visitatore,* ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Qualora si tratti di* ***persone esterne*** *indicare le seguenti ipotesi:*

⃝ frequenterà il Tecnopolo di Ravenna (sede di Marina di Ravenna) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ È personale appartenente ad Altri enti/aziende/altre PA *(specificare la denominazione dell’Ente o Azienda)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in base al seguente rapporto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Accordo/contratto/altro rapporto giuridico con l’Università).

⃝ Dispone di copertura assicurativa attivata/ ⃝ Non dispone di copertura assicurativa attivata e **si impegna a chiederne l’attivazione a Unibo (contattando il Settore CIRI) entro 2 giorni dal rilascio dell’autorizzazione;**

oppure

⃝ È Ospite che accede in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il compito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che:

⃝ dispone di copertura assicurativa attivata per le attività che verranno svolte presso l’Ateneo;

⃝ non dispone di copertura assicurativa **e si impegna a chiederne l’attivazione presso gli uffici dell’Università di Bologna (contattando Settore CIRI) entro 2 giorni dal rilascio dell’autorizzazione**.

**DICHIARA INOLTRE**

che l’interessato:

* ha preso conoscenza del segnale e dei criteri di allarme in caso di emergenza;
* è stato da me informato/formato sui rischi presenti nell’ambiente di lavoro (chimici/biologici/attrezzature particolari, etc.);
* l’attività si svolgerà nei seguenti locali (*indicare la denominazione del laboratorio)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(spazi assegnati al CIRI FRAME) ubicati al piano\_\_\_\_\_\_\_;
* L’attività prevede i seguenti rischi come individuati dai DVR\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rischi aggiuntivi da segnalare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA, ALTRESI’, CHE**

L’attività della persona per cui si richiede l’accesso presso il Tecnopolo:

1. non avrà inizio prima della data di autorizzazione in calce alla presente e saranno assolti tutti gli obblighi a mio carico derivanti dall’applicazione del Regolamento d’Ateneo per la tutela e la salute del lavoro (art. 5);
2. ha seguito i corsi di formazione ex art. 37 D.Lgs. 81/08, ricorrendo le seguenti ipotesi (barrare casella in base al soggetto interno o esterno che accede al Tecnopolo):

⃝ trattandosi di lavoratore interno, si dispone già della stessa ( es. di: [Generale (Modulo 1), Specifico (Modulo 2, rischi trasversali, elettrico, acustico, ecc.), Specifico (Modulo 3, rischi specifici, chimico, ecc.)].*;*

⃝trattandosi di soggetto non interno, si allega certificazione che verrà sottoposta a valutazione di idoneità presso SPP di Ateneo.

1. riceverà i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), di cui mi impegno alla compilazione dell’apposito modulo di consegna (Modello F);
2. riceverà la formazione/informazione/addestramento eventualmente necessari a svolgere le attività richieste, ove non acquisita. Questa attività sarà completata ed aggiornata durante il periodo della sua collaborazione.

Questi adempimenti sono e saranno formalmente registrati secondo procedura della Struttura di riferimento, anche attraverso la compilazione del modulo di consegna dei DPI e del **“Manuale di Sicurezza e Salute”** del Tecnopolo di Ravenna (sede di Marina di Ravenna), gestiti dall’Addetto locale per la Sicurezza designato per la sede.

Per questo collaboratore si richiedel’abilitazione del badge universitario o chiave di ingresso per accedere alla sede di Marina di Ravenna dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sono informato che gli accessi temporanei avranno una durata di 1 anno e che su richiesta potranno essere prorogati.

**Firma del Responsabile RDRL/Tutor (richiedente**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si autorizza, *il Direttore del CIRI FRAME*** (firma autografa o firma digitale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(il direttore o eventuale suo delegato risponde, anche via mail, a tutti coloro che sono in indirizzo segnalando che possono quindi procedere con i loro adempimenti).*

|  |
| --- |
| *Come segnalato in premessa, questo modulo viene compilato e firmato dal RDRL e successivamente inviato: al Direttore del CIRI FRAME e al Referente del Tecnopolo (*[*antonio.primante3@unibo.it*](mailto:antonio.primante3@unibo.it)*) e All’ALS-addetto locale per la sicurezza (*[*denis.zannoni@unibo.it*](mailto:denis.zannoni@unibo.it)*);*  NB: si rammenta che la struttura universitaria di riferimento procede al trattamento delle informazioni personali dei dipendenti e del personale collaboratore esclusivamente per fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali posta dal Regolamento (UE) 2016/679). I dati vengono raccolti e utilizzati nei limiti stabiliti dalla legge, dai Regolamenti e dallo Statuto d’Ateneo, nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e necessità di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.  Per maggiori informazioni si prega di consultare il sito [www.unibo.it/privacy](http://www.unibo.it/privacy). |