



UNIVERSITÀ DI PADOVA

Dipartimento
di Geoscienze

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO AI LABORATORI
REQUEST FOR AUTHORIZATION TO ACCESS THE LABORATORIES**

In ottemperanza alle normative in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, in materia di informazione/formazione,
(*In compliance with regulations on health and safety in the workplace, in relation to the provisions of Legislative Decree 9 April 2008 n. 81, regarding information/training*),

NOME E COGNOME (NAME and SURNAME):.....

Matricola (student ID number):.....

E-mail:

In qualità di (as): studente (*student*) dottorando (*PhD student*) assegnista (*research fellow*) borsista (*scholarship contract*) ospite (*guest*) altro (*other*):.....

Afferente al (Related to) Dipartimento di Geoscienze (*Department of Geosciences*)
 altra struttura (*other structure*):.....

Relatore/Referente interno al Dipartimento di Geoscienze (supervisor):

NOME E COGNOME (NAME and SURNAME):.....

FIRMA (Signature):.....

**chiede di essere autorizzato a frequentare il laboratorio:
(asks to be authorized to attend the laboratory):**

Laboratorio (laboratory):.....

Dal (from):..... **al (to):**.....

Indicare il tipo di procedura e il numero indicativo di campioni:
Indicate the type of procedure and the indicative number of samples):

Allegati (attachments):

- 1) Attestato di **FORMAZIONE GENERALE di 4 ore - (GENERAL TRAINING of 4 hours)**
- 2) Attestato di **FORMAZIONE SPECIFICA per ATTIVITA' A RISCHIO ALTO di 12 ore - (SPECIFIC TRAINING of 12 hours)**

firma del richiedente (*applicant's signature*)

firma del Responsabile del laboratorio (*signature of the laboratory manager*)

firma del Responsabile della Gestione Tecnica (*signature of the Technical Management Manager*).....

Consegnare la richiesta, correttamente compilata, assieme agli attestati di formazione al personale tecnico del laboratorio per cui si fa la richiesta. (Submit the full filled copy with the training certificates to the technical staff of the laboratory which you request to access).

DATA (Date)