



RICHIESTA DI ACCESSO ALLE STRUTTURE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE – POLO MULTIFUNZIONALE VALLISNERI

Dati personali

Il/La sottoscritto/a (Nome)..... Federico..... (Cognome) Cambise.....
Nato/a a Udine..... Provincia UD... il (gg/mm/aaaa) 24/07/1982.....
Codice Fiscale CMBFRC82L24L483Z..... Matricola..... 170048.....
Cellulare 3462131710..... Email federico.cambise@unipd.it.....
Qualifica Tecnico amministrativo.....
afferre al Dipartimento di Scienze Biomediche – Piano Lato
(oppure) al Dipartimento di
(oppure) a Laboratorio professor Silvio Tosatto.....
Docente di riferimento: Nome Silvio..... Cognome Tosatto.....
Telefono interno 6269.....

RICHIEDE

- Abilitazione tessera nr con validità da a
- Estensione validità tessera nr 0123002212.....:
- estensione validità della tessera da 31/12/2024..... a..... 31/12/2025.....
 - estensione dell'orario di accesso alle strutture dalle alle
- per la seguente motivazione
- Emissione nuova tessera con validità da a

Si impegna a restituire la tessera alla data di scadenza della stessa o nell'eventualità che il rapporto si concluda anticipatamente

Aree di accesso

- Complesso Vallisneri
- Area parcheggi in auto
- Biblioteca
- Acquari
- Stabulario
- Botta aule didattiche

- Botta laboratori
 Botta parcheggio

Orari di abilitazione all'accesso:

- 8.00 – 19.00 (*ospiti, studenti, collaboratori esterni, altri frequentatori*)
 24/24 (*docenti, PTA, dottorandi, assegnisti, borsisti*)
 Sabato, domenica e festivi

Dati auto:

Modello ... Opel ASTRA GTC ... Targa EM070WN
 Modello Targa

In ottemperanza alle disposizioni previste dal D.Lgs 196/03, i dati dichiarati nel presente modulo e i dati relativi alla registrazione del transito saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Padova ai fini contabili, amministrativi e statistici relativamente alle attività di gestione del sistema di controllo accessi universitario, in relazione a quanto disciplinato dal Regolamento "Sistema di controllo accessi a strutture universitarie" e al sistema di controllo permanenza dei soli soggetti autorizzati all'interno di alcune aree mediante cartellino. Il trattamento sarà effettuato su supporto cartaceo e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati. Il conferimento dei dati indicati nel presente modulo è necessario al fine del rilascio e dell'aggiornamento delle tessere di accesso e dei cartellini di riconoscimento. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Padova. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per i necessari obblighi di legge. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti ai sensi dell'art. 7 nei confronti del titolare del trattamento.

Data 07/01/2025

Il *Preposto/Responsabile scientifico/Docente di riferimento* si assume la responsabilità di informare e formare il/la richiedente sulle disposizioni di legge in materia di sicurezza e a fornirgli/fornirle tutte le istruzioni operative e l'addestramento previsti per i frequentatori dei laboratori in base all'attività programmata.

Firma del *Preposto/Responsabile scientifico/Docente di riferimento*

.....

Firma del Direttore di Dipartimento:

.....