

**EMERGENZA COVID-19 - RIAVVIO ATTIVITA' IN UNIMORE – FASE 3 (DAL 1 SETTEMBRE 2020)
MODULO PER RICHIEDERE L'INGRESSO IN UNIVERSITA'**

PERSONALE NON STRUTTURATO

Il/La sottoscritto/ain qualità di
Referente Tutor Relatore
del Dott./Sig.con la qualifica di
laureando dottorando specializzando assegnista borsista contrattista
residente a (*indicare Comune e Provincia*) e afferente al
Dipartimento/Centro sede di Modena Reggio Emilia
Rettoratosede di Modena Reggio Emilia
Direzione/Ufficio (*specificare*) sede di Modena Reggio Emilia
SBA/Biblioteca (*specificare*)..... sede di Modena Reggio Emilia
Altro (es. Orto Botanico, Tecnopolo, ecc) sede di Modena Reggio Emilia
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 e al sabato dalle 8,00 alle 14,30 si richiede l'autorizzazione alla presenza come di seguito specificato:

- Presenza occasionale per proseguire lavoro agile e quando necessario si richiederà specifica autorizzazione
- | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunedì | dalle ore | alle ore | per i locali di cui al punto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> Martedì | dalle ore | alle ore | per i locali di cui al punto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì | dalle ore | alle ore | per i locali di cui al punto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> Giovedì | dalle ore | alle ore | per i locali di cui al punto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> Venerdì | dalle ore | alle ore | per i locali di cui al punto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> Sabato | dalle ore | alle ore | per i locali di cui al punto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Data firma del Referente/Tutor/Relatore

Il/la sottoscritto/a 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 Covid-19 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 Covid-19. 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 della persona che accede ai locali Unimore

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