MODULO II – COMUNICAZIONE PRESENZA LAUREATI FREQUENTATORI IN ATENEO

Adempimenti in materia di Sicurezza nei luoghi di lavoro

(Da inviare, da parte delle segreterie di Dipartimento, compilato e firmato al Servizio Prevenzione e Protezione tramite Protocollo Informatico Titulus)

Ai fini degli adempimenti previsti dal D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81, onde consentire ai competenti Servizi di Ateneo l’adozione delle necessarie misure di prevenzione, protezione e sorveglianza sanitaria, il Responsabile delle attività di Ricerca e/o di Didattica deve inviare, prima dell’inizio del periodo di frequenza, al Servizio Prevenzione e Protezione (SPP), il presente Modulo compilato e firmato, tramite protocollo Informatico Titulus.

**Laureato Frequentatore** (Cognome e Nome)…………………………………………………………………..

Recapito tel …………………………………………….. E-mail………………………………………………………

Periodo di permanenza: dal …………………………al……………………….

**Responsabile delle attività** (Cognome e Nome)…………………………………………………………

tel. ……………………………………………………..

Breve descrizione dell’attività di formazione/ricerca/studio:

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Sede di svolgimento attività di formazione/ricerca/studio (Es. laboratorio di ………., stanza n….., piano…., edificio…..):

…………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Il Responsabile delle attività si impegna a:**

* Comunicare al SPP tutti i dati necessari alla valutazione dei rischi, attraverso la compilazione del software SOSIA, prima dell’inizio delle attività;
* provvedere, in collaborazione con il SPP:
  + all’informazione, formazione e addestramento del lavoratore;
  + alla dotazione dei DPI (dispositivi di protezione individuale) idonei, qualora necessari.

Data ……………………..

*Firma del Responsabile delle Attività …………………………………………………………..*

*Firma del Direttore del dipartimento……………………………………………………………*

Il sottoscritto

**Laureato frequentatore** (Cognome e Nome) …………………………………………………………………

Dichiara:

* di attenersi alle norme vigenti in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro vigenti presso questa Università;
  + di prendere atto che i propri dati personali saranno trattati dall’Università di Ferrara, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i., per tutti gli adempimenti amministrativi posti a carico di questa Università connessi all’attività in oggetto
  + di aver preso visione del Codice di Comportamento dell’Università degli Studi di Ferrara reperibile all’indirizzo: www.unife.it/at/disp\_gen/atti-generali/codice-disciplinare-e-codicedi-condotta
  + di avvalersi delle coperture assicurative per Infortuni e Responsabilità Civile v/terzi fornite dall’Ateneo;
  + di corrispondere, ai sensi dell’Articolo 3 del regolamento di Ateneo per Laureati frequentatori, Euro 100,00 (euro cento/00), comprensivi della quota di assicurazione.

Tale importo dovrà essere corrisposto utilizzando il bollettino MAV prestampato pagabile presso qualsiasi istituto bancario.

Nel caso di interruzione della frequenza non è previsto il rimborso della quota versata.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_