



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO PRESSO I LOCALI

DEL DIPARTIMENTO DI _____

La/Il Prof.ssa /Prof. Dott.ssa /Dott./Sig.ra/Sig. _____ operante presso l'Università degli Studi di Torino in qualità di:

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495c.p.):

di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;

è consapevole

che da martedì 17 marzo 2020 tutte le strutture di Ateneo sono chiuse, fatta eccezione per gli edifici sedi di attività medico-sanitarie e ospedaliere;

chiede

di poter **accedere alla struttura** _____

(indicare il luogo di accesso p.e laboratorio, serra, stabulario, etc.)

sita in via/c.so/ _____

nr. civico _____, COMUNE _____

nella/e seguente/i date:

Giorno (indicare)	Ora (indicare da _____ a _____)

per far fronte ad esigenze indifferibili, da rendere in presenza, quali quelle già indicate nella circolare n. 3/2020 diffusa con World-all il 12.03.2020, non rinviabili — al momento — oltre la data del 03/04/2020 e in particolare:

Presidio grandi apparecchiature (descrivere apparecchiatura e attività):



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Cura di piante, animali e cellule (indicare nello specifico l'attività):

Controlli e rilievi di prove sperimentali, laddove la loro interruzione ne pregiudichi il risultato (indicare nello specifico l'attività):

si impegna ad osservare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie disposte dalle Autorità (allegato al DPCM 4 marzo 2020 in calce al presente modulo).

Data, _____

Firma Richiedente



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

L'Università di Torino richiama al rispetto delle Misure igienico-sanitarie dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri

- a) Lavarsi spesso le mani. Si raccomanda di mettere a disposizione in tutti i locali pubblici, palestre, supermercati, farmacie e altri luoghi di aggregazione, soluzioni idroalcoliche per il lavaggio delle mani;
- b) Evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute;
- c) Evitare abbracci e strette di mano;
- d) Mantenimento, nei contatti sociali, di una distanza interpersonale di almeno un metro;
- e) igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie);
- f) Evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri, in particolare durante l'attività sportiva;
- g) Non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;
- h) Coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce;
- i) Non prendere farmaci antivirali e antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico;
- j) Pulire le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol;
- k) Usare la mascherina solo se si sospetta di essere malati o se si presta assistenza a persone malate.

(Allegato 1 Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 4 marzo 2020)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO PRESSO I LOCALI DEL DIPARTIMENTO DI XXXXXXXXXXXXXXXX

Il/La sottoscritta Prof.ssa/Prof. _____ Direttrice/Direttore del Dipartimento di _____,

preso atto delle dichiarazioni e della richiesta di autorizzazione di accesso ai locali del Dipartimento, presentata in data _____ dalla/dal Prof.ssa/Prof. Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig. _____

AUTORIZZA

L'accesso ai locali indicati, limitatamente alle date e agli orari richiesti e di seguito indicati

Giorno (indicare)	Ora (indicare da a)

per far fronte ai servizi da rendere in presenza, indifferibili e non rinviabili — al momento — oltre la data del 03/04/2020.

Data _____

Firma
