

**Istituto Nazionale di Fisica Nucleare – Laboratori Nazionali di Legnaro**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ai LNL**

**A cura dell'interessato:**

COGNOME NOME SESSO M  F

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA Via Comune e Provincia Tel

ENTE DI APPARTENENZA

INDIRIZZO Via Comune e Provincia Tel

e-mail: NAZIONALITA'

STATO CIVILE CODICE FISCALE

TITOLO DI STUDIO

Dottorando Specializzando Università

Altra posizione **Stagista**

**Mi impegno a :**

- *attenermi alla normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro e a rispettare le ulteriori norme interne che mi saranno impartite. Per quanto concerne le procedure di emergenza, mi impegno a leggere e rispettare quanto descritto nella relativa documentazione che verrà da me ritirata presso i LNL.*
- *comunicare tempestivamente qualunque variazione della mia posizione successiva al rilascio dell'autorizzazione all'accesso, presentando la relativa documentazione aggiornata, in mancanza della quale l'accesso verrà revocato.*

**Data**

**Firma**

**A cura del Responsabile di attività:**

**PERIODO RICHiesto dal al**

**Destinazione lavorativa e mansioni nei LNL**

Divisione Gruppo Esperimento Mansioni Responsabile

**Data**

**Firma del Responsabile**

**A cura della Direzione dei LNL :**

Autorizzazione del Direttore dei LNL

**Dal al**

**Data**

**Firma**