



RICHIESTA VARIAZIONE DATI PER FREQUENZA DSV

Al Direttore
Dipartimento di Scienze della Vita
Università degli Studi di Trieste
Via E. Weiss, 2
I – 34128 TRIESTE

Il/La sottoscritto/a _____
qualifica ⁽¹⁾ _____

Da compilarsi solo da parte degli studenti e dei dottorandi:

Denominazione Corso di Studi / Dottorato _____ anno/ciclo _____

Dipartimento - Università cui afferisce il Corso di Studi / Dottorato _____

COMUNICA

la variazione dei seguenti dati per essere autorizzato a frequentare le strutture del DSV:

^(2,3) proroga del periodo di frequenza dal* _____ al* _____

per le seguenti motivazioni: _____

^(2,4) attività:

Ricerca di laboratorio

Ricerca di campo

Stesura di lavori scientifici

Altro ⁽⁵⁾ _____

^(2,4) laboratorio _____ nell'edificio _____

^(2,3) referente _____

Recapiti personali

Indirizzo* _____

CAP / Città* _____

Telefono* _____ e-mail* ⁽⁶⁾ _____

Provenienza (Ente/Società) ⁽⁷⁾ _____

con qualifica di ⁽⁷⁾ _____

A tal proposito, con la firma apposta in calce alla presente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**), consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici conseguenti a qualsiasi provvedimento o atto dell'Amministrazione emesso sulla base di dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000



DICHIARA

- di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679 (codice di protezione dei dati personali), e che verranno garantiti i diritti previsti per l'interessato
- di avere nuovamente ottemperato agli adempimenti burocratici relativi alla sorveglianza sanitaria previsti dall'Ateneo o dall'Ente dove presta servizio nel caso di cambio di attività o laboratorio.

Trieste, _____

Il Richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)

Il Referente _____ Ruolo _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei potenziali rischi per la salute correlati alla diffusione del COVID-19 legati all'incremento della densità di occupazione degli spazi.

Trieste, _____

Il Referente _____

(firma per esteso leggibile)

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

*) I campi con l'asterisco sono obbligatori

1) Specificare una delle qualifiche descritte nell'elenco degli Utenti interni o degli Utenti esterni dell'Ateneo di Trieste:

Utenti interni

Assegnisti di ricerca, Borsisti, Co.co.co., Collaboratori occasionali, Dottorandi dell'Ateneo, Personale tecnico - amministrativo, Professori a contratto, Professori a tempo indeterminato, Professori emeriti, Rappresentanti degli studenti in Consiglio di Dipartimento e Giunta, Ricercatori (RTDa, RTDb), Studenti e Studenti Erasmus (Tirocinanti o Tesisti), Titolari di incarichi ufficiali affidati a titolo gratuito, Tutor e Tutor esercitatori didattici.

Utenti esterni

Assegnisti di ricerca esterni, Borsisti esterni, Collaboratori scientifici di altri Enti, Dottorandi esterni, Personale di Servizi in outsourcing, Studenti ospiti di altre Università, Tirocinanti Post Lauream, Volontari.

2) Barrare le caselle pertinenti.

3) Si ricorda di richiedere nuovamente il cartellino di riconoscimento e il badge nel caso di cambio di referente o di proroga di autorizzazione all'accesso alle strutture del DSV.

4) Si ricorda che l'utente, cambiando l'attività o il laboratorio, deve compilare nuovamente online il *Modulo per la dichiarazione delle attività previste* sulla sorveglianza sanitaria alla pagina web di SPP <https://www2.units.it/prevenzione/sorveglianzasanitaria/personale.php>

5) Specificare l'attività che si intende svolgere nel DSV se non compresa nelle altre voci.

6) Il personale interno deve indicare esclusivamente l'indirizzo di posta istituzionale (dominio **units.it**)

7) Il personale interno dell'ateneo di Trieste, non afferente al DSV, deve indicare il Dipartimento o la struttura di appartenenza.

Il personale esterno all'Ateneo deve indicare l'Istituzione (Ente) di provenienza e la qualifica.

NOTA BENE

Il presente modulo deve essere caricato in DSV PICK tra gli allegati del profilo personale prima della scadenza dell'autorizzazione alla frequenza dandone comunicazione via e-mail a **registrazione.dsv@units.it** e indicando nell'oggetto "**Modulo richiesta variazione dati inserito nel PICK – Cognome Nome utente**".

Solo nel caso di autorizzazione alla frequenza già scaduta, il modulo deve essere inviato digitalizzato a **registrazione.dsv@units.it**

Per ulteriori informazioni scrivere a **registrazione.dsv@units.it**