

Via F. Marzolo, 9 - I 35131 Padova
tel +39 049 8275424 fax +39 049 8275446

C.F 80006480281 - P.IVA 00742430283

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Civile, Edile e Ambientale (I.C.E.A.)

Prof. Carmelo Maiorana

Al Direttore del Laboratorio di Idraulica e Costruzioni idrauliche

Prof. Luca Carniello

Al Preposto Responsabile – Coordinatore per la Sicurezza del Dip. I.C.E.A.

Prof. Marco Pasetto

Il Sottoscritto _____

in qualità di _____

nell'ambito delle seguenti attività:

- Prestazioni in conto terzi
- Prestazioni didattiche (tesi, didattica, ecc.)
- Ricerca personale

CHIEDE

1. L'esecuzione delle sotto notate prestazioni:

2. L'autorizzazione a partecipare/assistere alle prove per le seguenti persone:

3. L'autorizzazione a collocare presso i locali del Laboratorio il seguenti materiali:

Descrizione	Dimensioni	Peso	Imballo	Data smaltimento

4. L'autorizzazione all'utilizzo delle seguenti risorse:

Descrizione	Ore/Quantità	Costo Unitario	Totale
Personale			
Strumentazione			

5. L'autorizzazione all'utilizzo dei seguenti materiali/sostanze potenzialmente tossici o nocivi (ad esempio resine, polimeri, sostanze mutagene o cancerogene, urticanti, polveri, ecc.):

Descrizione	Quantità	Data smaltimento

ALL'UOPO SI IMPEGNA A:

1. Istruire e formare il personale coinvolto (compresi gli studenti e gli altri frequentatori) ai sensi delle vigenti norme in materia di sicurezza ed igiene, delle disposizioni di Ateneo e del Documento di valutazione dei rischi del Dipartimento,
2. Rispettare e far rispettare quanto previsto dalle norme di cui al punto precedente,
3. Smaltire gli imballi a proprie spese, immediatamente dopo la consegna dei materiali,
4. Smaltire i materiali entro le date indicate,
5. Mettere a disposizione la cifra di € _____/_____ sui fondi _____/_____ quale contributo per le varie attività,
6. Rifondere al Dipartimento eventuali danni ai locali ed alle strumentazioni impiegate,
7. Predisporre uno specifico piano per la sicurezza per le varie attività connesse alle sperimentazioni, da sottoporre preventivamente al Preposto Responsabile – Coordinatore per la Sicurezza del Dipartimento,
8. Compilare il modulo da inviare al Servizio di Medicina Preventiva dei Lavoratori Universitari

Consapevole che in mancanza di quanto sopra previsto, non sarà dato corso alle attività

Padova, _____

Firma del richiedente

Il Direttore del Dipartimento, sentito il Direttore del Laboratorio ed il Preposto Coordinatore, autorizza le attività sopra descritte e dispone l'invio di copia della presente e degli allegati (piano per la sicurezza) ai Preposti di Laboratorio interessati.

Padova, _____

Il Direttore del Laboratorio
(Prof. **Luca Carniello**)

Il Direttore del Dipartimento
(Prof. **Carmelo Maiorana**)

Il Preposto
(Prof. **Marco Pasetto**)

Padova, _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto:

Nome	Cognome
Nato/a a	il
Matricola n.	
In qualità di <input type="checkbox"/> Tirocinante	e/o <input type="checkbox"/> Tesista

presso il Dipartimento di Ingegneria Civile, Edile e Ambientale dell'Università di Padova, consapevole che la propria attività di Tirocinio e/o Tesi comporta l'utilizzo di risorse, attrezzature (hardware/software) e materiali dell'Università e/o messi a disposizione da questa, nonché l'acquisizione di documentazione che può essere riservata o soggetta a diritti derivanti da marchio industriale e/o brevetto,

SI VINCOLA

A non utilizzare per fini personali e a non trasmettere a terzi alcuna informazione derivante – dalla attività di Tirocinio e/o Tesi – inerente a risorse, attrezzature, materiali di cui abbia la disponibilità, come di esiti di sperimentazioni o ricerche di cui possa essere integralmente o parzialmente partecipe.

Il sottoscritto è tenuto quindi ad osservare il segreto nei confronti di qualsiasi persona non autorizzata dall'Università, per quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti ed oggetti risultanti dall'attività programmata di Tirocinio e/o Tesi di laurea .

In fede

Padova, _____

Firma

Visto:

Il Direttore del Dipartimento
(Prof. Carmelo Maiorana)