

**Egr.  
Responsabile gestionale/Dirigente  
Sede**

Milano, *data*

Prot. N° \_\_\_\_\_

**Oggetto:** richiesta di accesso al Laboratorio di.....

Io sottoscritto, nome.....cognome.....

e-mail.....tel.....,

Codice persona.....

qualifica:

STUDENTE in tesi/ERASMUS in tesi,

assegnista di ricerca,  dottorando,  collaboratore a contratto,  visiting professor

ricercatore  docente  PTA

Altro (specificare) .....

con la presente richiedo al Responsabile gestionale/Dirigente l'accesso al laboratorio/i di ..... dello stesso Dipartimento/Struttura a partire dal....., per un periodo di circa ..... (mese/i; anno/i).

Finalità dell'attività:.....

L'attività sarà svolta sotto la supervisione del RADRL/Preposto. ....

L'attività sarà effettuata in conformità al "Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro" del Politecnico di Milano. Sarà dunque cura del RADRL/Preposto con il quale collaborerò indicare le eventuali necessità di verifica di idoneità sanitaria e di formazione e informazione circa i rischi esistenti nei luoghi che frequenterò e relativi all'uso delle attrezzature sulle quali mi troverò ad operare, anche in riferimento alla tutela dell'ambiente ed alle norme interne del Dipartimento.

Dichiaro di avere frequentato con successo il CBS.

*Se studenti in tesi/Erasmus:*

**Dichiaro di avere frequentato con successo il CBS, di cui allego l'attestato.**

Cordiali saluti,

Data e firma del richiedente

\_\_\_\_\_

In qualità di RADRL/Preposto, dichiaro che il richiedente

a) ha bisogno di formazione/informazione specifica sulla sicurezza (compresi gli aspetti legati alla gestione dei rifiuti e degli scarichi) che sarà mia cura effettuare prima dell'inizio dell'attività  SI  NO

b) è esposto a rischio per la salute e se ne richiede quindi la Sorveglianza sanitaria  SI  NO

Data e Firma del RADRL/Preposto

\_\_\_\_\_

Per autorizzazione,

il Responsabile Gestionale/Dirigente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_