

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Veterinarie

nome e cognome		
luogo e data di nascita		
residenza (via/piazza, n. civico, CAP, ...)		
telefono, cellulare		
e-mail		

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare:

- per il periodo di un anno a decorrere dalla data di autorizzazione
 dal _____ al _____ (per periodi inferiori all'anno)

le seguenti strutture: _____

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:

di avere conseguito:

- laurea in _____
 presso l'Università di _____ in data _____
- dottorato in _____
 presso l'Università di _____ in data _____
- specializzazione in _____
 presso l'Università di _____ in data _____

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità

- di aver preso visione delle "Linee guida per la figura del laureato frequentatore" dell'Università di Pisa;
- di essere a conoscenza che lo status di laureato frequentatore è equiparato a quello degli studenti ai soli fini dei diritti e dei doveri associati alla frequenza delle strutture universitarie. Esso non comporta l'instaurazione di rapporti di lavoro e/o collaborazione né il diritto all'assegnazione di specifici locali;
- di essere a conoscenza che il laureato frequentatore non può svolgere attività didattica, di ricerca né altre attività istituzionali, mentre quello dell'area medica e veterinaria può svolgere attività attinenti a quelle medico-assistenziali;
- (per il laureato dell'area medica e veterinaria), di essere a conoscenza che è condizione per l'ammissione alla frequenza l'essersi sottoposto a visita medica e alle misure di profilassi previste dalla legge, nonché a tutte le misure di medicina preventiva;
- di essere a conoscenza che l'ammissione alla frequenza comporta il rispetto delle norme di sicurezza specificamente indicate nei documenti disponibili sul sito dell'Università di

Pisa alla pagina <http://www.unipi.it/ateneo/governo/amm/spp/ig-sic/index.htm> ;

- di essere a conoscenza che ai laureati frequentatori si estende l'assicurazione stipulata dall'Ateneo per responsabilità civile verso terzi e per gli infortuni in cui dovessero incorrere all'interno della struttura frequentata, sia dell'Università di Pisa che di altre strutture autorizzate. Eventuali costi aggiuntivi per l'Università di Pisa derivanti dalla suddetta copertura assicurativa per il laureato frequentatore sono interamente a suo carico;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione non appena si verifichi variazione a quanto dichiarato, con particolare riferimento ad eventuali periodi di interruzione della frequenza;

luogo e data

firma del richiedente

Il sottoscritto _____
dichiara la propria disponibilità a svolgere il ruolo di docente referente per il laureato frequentatore sopra indicato nelle strutture e per il periodo di riferimento. Dichiara altresì di essere a conoscenza delle prescrizioni previste in materia di sicurezza dei soggetti ammessi alla frequenza dei locali adibiti ad attività didattiche e di ricerca.

firma del docente referente

AUTORIZZAZIONE

- Vista la delibera del Consiglio del Dipartimento di Scienze Veterinarie
- Visto il Provvedimento d'urgenza del Direttore del Dipartimento di Scienze Veterinarie

n. _____ del _____ ,

si autorizza la frequenza della struttura

dal _____ al _____

Il Direttore del Dipartimento