**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a**(nome e cognome) |  |
| **Nato il / /**  | **a prov.**  |
| **Residente/domiciliato** **a**  | **in via**  |
| **Qualifica in UniTrento** (docente, dipendente, assegnista, collaboratore, ecc) |  |
| **Struttura di appartenenza** |  |
| consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti all’autorizzazione emanata sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**DICHIARA*** di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio disposte, da ultimo, dall’art. 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020 concernenti lo spostamento delle persone fisiche all’interno di tutto il territorio nazionale;
* di essere a conoscenza delle disposizioni impartite dal Rettore prof. Paolo Collini, che limitano la presenza negli edifici di Ateneo, secondo quanto comunicato dallo stesso via email a tutta la comunità accademica;
* **di non poter svolgere la seguente attività inderogabile dal proprio domicilio** *(indicare quale)*:
	+ *Per le attività di* ***ricerca scientifica****:*

[ ]  lo svolgimento di ricerche e di test direttamente collegate alla risoluzione dell’emergenza sanitaria in corso (COVID-19);[ ]  salvaguardia degli esperimenti in corso, con modalità irripetibili, laddove la loro interruzione ne pregiudichi irrimediabilmente il risultato;[ ]  il monitoraggio e l’accudimento di animali, piante e colture biologiche;* *Per le attività di* ***didattica***

[ ]  lo svolgimento di didattica a distanza che necessita di strumenti informatici e di connettività non presenti/non sufficienti presso il proprio domicilio; [ ]  lo svolgimento di esami di laurea a distanza che richiedono strumenti informatici e di connettività non presenti/non sufficienti presso il proprio domicilio;* *Per le attività di* ***supporto tecnico ed amministrativo***

[ ]  le attività di servizio prevenzione e protezione il cui svolgimento richiede la presenza presso la sede;[ ]  il supporto tecnico speciale e ad alta professionalità volto alla gestione, alla manutenzione, nonché all’acquisto di materiali e di strumentazione utile allo svolgimento delle attività indifferibili;[ ]  le attività finalizzate a garantire lo svolgimento della didattica e della formazione a distanza, il supporto all’utenza e sicurezza ICT;[ ]  l’attività di supporto amministrativo per lo svolgimento degli esami di laurea e delle eventuali procedure concorsuali da svolgersi esclusivamente in modalità telematica;[ ]  gli interventi manutentivi alle strutture non differibili e la salvaguardia degli impianti, delle infrastrutture e delle apparecchiature, anche al fine di renderne possibile l’utilizzo per supportare l’attività in remoto del personale che lavora con modalità domiciliare;[ ]  la raccolta, l’allontanamento e lo smaltimento dei rifiuti speciali, tossici, nocivi e radioattivi, per quanto di competenza e secondo la legislazione vigente; |
| Tutto ciò premesso e dichiarato, il/la sottoscritto/a **CHIEDE**al Direttore di Dipartimento/Dirigente di poter accedere: |
| **all’edificio del Dipartimento/Direzione di** |  |
| **sito in**(località) |  (indirizzo) |
| **Locali per cui è richiesto l’accesso** |  |
| **Nel periodo 23/3 – 03/04 2020** |  |
| Giorni | *23 mar* | *24 mar* | *25 mar* | *26 mar* | *27 mar* | *28 mar* | *29 mar* |
| Orari |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Luogo, data e firma** |  |
| Il presente modulo, debitamente compilato, viene trasmesso esclusivamente dalla propria mail istituzionale al Direttore di Dipartimento, che valuterà la concessione dell’autorizzazione e la invierà all’interessato/a in risposta alla email contenente la richiesta di autorizzazione.  |