



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**

**RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA STAZIONE DI RICARICA FOTOVOLTAICA  
PER AUTO ELETTRICHE**

Unità di Staff Servizi Generali  
[uffoutsourcing@amm.units.it](mailto:uffoutsourcing@amm.units.it)

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

matricola n° \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

sede di lavoro \_\_\_\_\_ stanza n° \_\_\_\_\_

n° di telefono (preferibilmente cellulare) \_\_\_\_\_

chiedo l'emissione a mio nome della tessera RFID utile all'attivazione e disattivazione della stazione di ricarica MUSE presente nel Campus di Piazzale Europa.

Con la sottoscrizione del modulo, dichiaro di essere a conoscenza che i dati relativi alle ricariche effettuate saranno utilizzati esclusivamente a fini di ricerca e solo in modalità aggregata, e dichiaro inoltre di accettare le condizioni di accesso al servizio come descritte nelle Linee Guida.

Trieste, .....

\_\_\_\_\_

Firma