



MODULO DI COMUNICAZIONE DELLE ATTIVITÀ INDIFFERIBILI DA SVOLGERSI IN SEDE

1. DIPARTIMENTO: Nome, Cognome: Matricola: e-mail: Recapito Telefonico:
2. BREVE DESCRIZIONE ATTIVITÀ INDIFFERIBILE DA EFFETTUARE NECESSARIAMENTE IN PRESENZA
3. MOTIVAZIONE DELL'INDIFFERIBILITÀ DELL'ATTIVITÀ
4. DATA/DATE/PERIODO IN CUI SI SVOLGONO LE ATTIVITÀ
5. PERSONALE COINVOLTO (nome, cognome, matricola)
6. LOCALI IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (edificio, piano, locali)
7. RISPETTO DELLE MISURE INDICATE NELL'ALLEGATO 1 DEL DPCM DEL 8/3/2020 E DELLE MISURE AGGIUNTIVE INDICATE DALL'ATENEO La permanenza nei locali di Ateneo sarà limitata al tempo strettamente necessario allo svolgimento delle attività da svolgere in presenza; Durante le attività saranno rigorosamente rispettate le distanze interpersonali e tutte le misure di prevenzione e protezione previste dalle leggi in vigore, dai regolamenti e dalle circolari di Ateneo.
DATA: FIRMA DEL LAVORATORE O EQUIPARATO CHE SVOLGE L'ATTIVITÀ
DATA: FIRMA DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE