

Riservato al  
Polo Multifunzionale Vallisneri

Ric. n. \_\_\_\_\_

**Richiesta\* di attivazione/rinnovo badge Studenti  
abilitato all'ingresso del Complesso "A. Vallisneri"**

\*vedi istruzioni per la compilazione in basso

Padova, li \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI**

MATRICOLA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Recapito tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Qualifica: **STUDENTE ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA**

TRIENNALE in \_\_\_\_\_

MAGISTRALE in \_\_\_\_\_

Responsabile Prof. \_\_\_\_\_

Afferenza al Dipartimento (a) \_\_\_\_\_

Telefono interno \_\_\_\_\_ [S]tudio/[L]aboratorio Piano \_\_\_\_\_ Lato \_\_\_\_\_

Telefono interno \_\_\_\_\_ [S]tudio/[L]aboratorio Piano \_\_\_\_\_ Lato \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ATTIVAZIONE

IL RINNOVO

del BADGE abilitato a

**Accesso al Complesso (b):** ore 8.00-19.00 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Accesso al Complesso (c):** ore 8.00-22.00 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Accesso al Complesso (c):** ore 24/24 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Accesso al Complesso (c):** sabato domenica e festivi

**Accesso allo Stabulario (d)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Data inizio lavoro** \_\_\_\_\_ **Data fine lavoro** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere coperto da polizza assicurativa (e)  
valida dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In ottemperanza alle disposizioni previste dal D. Lgs 196/03, i dati dichiarati nel presente modulo e i dati relativi alla registrazione dei transiti saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Padova ai fini contabili, amministrativi e statistici relativamente alla attività di gestione del sistema di controllo accessi universitario, in relazione a quanto disciplinato dal Regolamento "Sistema di Controllo Accessi a strutture universitarie" e al sistema di controllo permanenza dei soli soggetti autorizzati all'interno di alcune aree mediante badge abilitato. Il trattamento sarà effettuato su supporto cartaceo e/o con l'ausilio di mezzi elettronici e automatizzati. Il conferimento dei dati indicati nel presente modulo, è necessario ai fini del rilascio e dell'aggiornamento delle tessere di accesso e dei cartellini di riconoscimento. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Padova. I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per i necessari obblighi di legge. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti ai sensi dell'art.7 nei confronti del titolare del trattamento.

---

Firma del richiedente

---

Firma del Docente Responsabile

---

Firma del Direttore

Data di ricevimento (a cura della Segreteria)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO**

- a) Indicare sede di afferenza:
  - a. DB = Dipartimento di Biologia
  - b. DSB = Dipartimento di Scienze Biomediche
  - c. DMM = Dipartimento di Medicina Molecolare
- b) Per gli studenti l'accesso è limitato alla fascia oraria 08:00 - 19:00 dal lunedì al venerdì.
- c) Da barrare per tutti coloro che abbiano la necessità di accedere al Complesso "Vallisneri" fuori dall'orario canonico (8:00 -19:00) previsto dal regolamento interno sugli accessi. Il Docente responsabile dovrà fare espressa richiesta di autorizzazione utilizzando il modulo aggiuntivo allegato al presente.
- d) Far apporre firma per autorizzazione dal Responsabile dello Stabulario.
- e) Indicare le date di inizio e fine del *Progetto Formativo e di Orientamento*