



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MATEMATICHE, FISICHE
E INFORMATICHE

Application form for temporary access to the Mathematics Building

Details of the applicant/guest:

I _____ (first & family name)

born in _____ on _____

Affiliation _____ (University, ...)

Status _____ (Prof., Reserch Fellow, ...)

telephone: _____ e-mail: _____

request permission to access the Mathematics Building of “Dipartimento SMFI” for the period

from _____ to _____ to collaborate within the project _____

headed by _____ (name of the Contact Person in Dept).

I receive the following equipment

Key of the office number 13.21. _____

that I **undertake** to use it only for institutional purposes and **to return at the end of attendance.**

Date _____ Signaure of the applicant _____

Confirmation of Dept. Contact Person / A cura del docente del Dipartimento:

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di docente presso il Dipartimento SMFI sottoscrive la richiesta di cui sopra e dichiara la disponibilità a svolgere il ruolo di responsabile della attività di ricerca al quale sono attribuiti compiti in materia di sicurezza con riferimento all'art.5 del D.M. 363/98.

Signature of the Dept. Contact Person _____