

ALLEGATO A - RICHIESTA CHIAVI

lo sottoscritta/o, Prof./Dott./Sig, servizio richiedo una copia delle chiavi del portone di Palazzo, Con questa mia,	per ragioni di ·
DICHIARO	
 di essere a conoscenza che il servizio di portineria di detto Palazzo è gi determinate fasce orarie, ossia quelle di apertura al pubblico, su cui sarà mi rimanere aggiornata/o; di assumermi la responsabilità dell'uso che verrà fatto della chiave a me conse di impegnarmi a non fare duplicati di detta chiave; di impegnarmi a non cedere a terzi la chiave a me consegnata; di impegnarmi a comunicare tempestivamente l'eventuale furto, smarrimento perdita della suddetta chiave alla Direzione di Dipartimento (direttore@fileli.un 	a responsabilità egnata; o o comunque la
Sono inoltre consapevole che le visite fuori dalle fasce orarie stabilite hanno carattere e che potranno essere avanzate solo rispettando la procedura stabilita nelle Linee guio per la gestione degli accessi alle sedi fuori orario di apertura al pubblico.	
Tali visite si svolgeranno sotto la mia totale responsabilità: sollevo dunque la responsabilità per eventuali incidenti o eventi nefasti che potrebbero avvenire nel Padurante la mia permanenza fuori orario di apertura al pubblico.	
In fede,	
Firma	
Pisa, data	
Firma per avvenuta consegna della ch	niave richiesta