

MOD PQ 10 (A)
Modulo possesso chiavi
REV CD 25/11/2021

Dichiarazione possesso chiavi d'accesso ai locali del Dipartimento di Filosofia, scienze sociali, umane e della formazione – FISSUF

Il sottoscritto _____ in qualità di
_____ tel. Ufficio _____

dichiara di essere in possesso delle seguenti chiavi:

Sede Ufficio

Piano

N° stanza – nome ufficio

Dichiara altresì:

- di essere a conoscenza di quanto previsto dal “Regolamento per l'utilizzazione degli spazi adibiti a studi assegnati ai professori e ricercatori” approvato dal Consiglio del Dipartimento di Filosofia, scienze sociali, umane e della formazione
- di essere consapevole della responsabilità derivante dal possesso delle chiavi sopra menzionate;
- di essere a conoscenza degli orari di apertura del FISSUF (dalle 7.30 alle 19.30 dal lunedì al venerdì) e della necessità di liberare i locali almeno 15 minuti prima della chiusura, se non espressamente autorizzato dal Responsabile della struttura, al fine di attivare le prassi richieste in caso di emergenze;

Si impegna:

- a conservare le chiavi con la massima cura, a non duplicarle, nemmeno in caso di rottura (in questo caso dovrà essere richiesta la sostituzione), a non cederle a terzi, ad utilizzarle per soli scopi istituzionali e a dare immediata comunicazione in caso di smarrimento o furto delle chiavi stesse.

In fede

Perugia, li _____