

Biblioteca di

RICHIESTA DI ACCESSO ALLE BIBLIOTECHE DELL'UNIVERSITÀ DI PAVIA

Il/la sottoscritto/a nato/a a il.....
residente in..... con recapito temporaneo in
via n. telefono e-mail

Richiede di accedere per:

- ☐ **Studio individuale**
☐ **Consultazione materiale bibliografico**
☐ **Uso di computer, scanner, fotocopiatrici, stampanti**

Dichiara di essere:

- ☐ **Studente** iscritto al anno
Corso di Laurea/Facoltà.....
- ☐ **Tesista** di laurea triennale ☐ **Tesista** di laurea specialistica/magistrale ☐ **Tesista** di laurea a ciclo unico
Argomento della tesi e Cognome del Relatore.....
Sessione in cui sarà sostenuto l'esame di laurea.....
- ☐ **Dottorando** dell'Università di Pavia, iscritto al anno
Nome e Cognome del Docente di riferimento
Argomento del progetto di ricerca.....
- ☐ **Assegnista** ☐ **Borsista**
Nome e Cognome del Docente di riferimento
Argomento del progetto di ricerca.....
- ☐ **Tutore** ☐ **Contrattista**
Settore scientifico-disciplinare del corso per il quale svolge attività didattica e/o di tutorato.....
Nome e Cognome del docente titolare del corso.....
- ☐ **Altro** (specificare anche se **culture della materia** e se **visitatore occasionale esterno unicamente per motivi di ricerca**)
.....
Argomento della ricerca e documentazione richiesta per la consultazione

Il/La sottoscritto/a dichiara

- di essere consapevole che il Sistema Bibliotecario di Ateneo offre la possibilità di richiedere in prestito materiale librario in modalità 'contactless';
- di essersi sottoposto/a alla misurazione della temperatura corporea presso il punto d'accesso indicato nel vigente piano straordinario dei servizi bibliotecari;
- di essere a conoscenza che è fatto divieto di accedere nelle sale di consultazione agli utenti con una temperatura corporea $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$;
- di essere consapevole dei rischi connessi all'accesso nei locali delle Biblioteche di Ateneo;
- di essere informato/a dell'obbligo di rispettare le misure di sicurezza adottate dall'Università degli Studi di Pavia, in conformità con il Documento di Valutazione del Rischio (DVR) di Ateneo, la legislazione nazionale e le direttive ministeriali;
- di essere consapevole che la Polizza Infortuni di Ateneo opera solo in caso di infortuni e non di malattia;
- di essere consapevole che, ai fini assicurativi, eventuali infezioni (tra cui Covid-19) sono considerate malattia e che, pertanto, non vengono coperte dalla Polizza Infortuni;
- di esonerare e sollevare l'Università degli Studi di Pavia da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla frequentazione dei locali delle biblioteche di Ateneo, da eventuali incidenti o infortuni comunque connessi all'espletamento delle attività e/o all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni derivanti dall'azione di altri soggetti;
- di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento danni o di indennizzo nei confronti dell'Università degli Studi di Pavia, relativamente a eventuali danni derivanti da Covid-19.

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 455 del 28.12.2000, che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, i dati personali raccolti e trasmessi ad altri Enti anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'informativa completa è disponibile sul sito internet <https://privacy.unipv.it>

..... li

Firma per esteso