



ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

**MODULO DI RICHIESTA BADGE UNIVERSITARIO
PER ASSEGNISTI DI RICERCA E COLLABORATORI ACCREDITATI**

Il modulo deve essere utilizzato esclusivamente per richiedere l'emissione del badge universitario per gli assegnisti di ricerca e i collaboratori accreditati. L'emissione del badge è possibile solo per persone a cui sia già stato assegnato un account istituzionale di tipo nome.cognome@unibo.it
Il modulo deve essere inviato via fax al numero 051 2086107, quindi consegnato in originale al momento del ritiro del badge presso il CeSIA – Area Sistemi Informativi e Applicazioni (Viale Filopanti, 3 – 40126 Bologna).

La/il sottoscritta/o matricola n.
in servizio presso
indirizzo email @unibo.it
telefono n. fax n.
in qualità di Responsabile di riferimento

CHIEDE per:

nome e cognome
attività [] assegnista di ricerca [] collaboratore accreditato
(agli assegnisti di ricerca iscritti a corsi di dottorato il badge viene emesso dal Settore Dottorato di ARIC)
codice fiscale
recapito telefonico per eventuale contatto
credenziali istituzionali @unibo.it

la produzione di un badge universitario

- Rilascio per (inserire motivazione)**
- Furto**
- Smarrimento**
- Smagnetizzazione**
- Altro (specificare)**
.....

con validità dal al

Bologna, Firma

Compilare solo per i casi di Furto o Smarrimento:
per quanto precede, dichiara: ai sensi e per gli effetti previsti per l'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 che sancisce, per dichiarazioni non veritiere, reticenti o incomplete, specifiche sanzioni penali, che quanto affermato corrisponde al vero, assumendone piena e completa responsabilità.
Bologna, Firma (1)
(1) La firma deve essere apposta allo sportello davanti all'impiegato ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta, allegare fotocopia del documento di identità del firmatario). Art.38 comma 3 D.P.R. 445/2000.