**Allegato 3**

Il/La responsabile di laboratorio Prof./Dott. ……………………. comunica che i docenti / ricercatori/ assegnisti / dottorandi / borsisti indicati in tabella:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente, Assegnista/Borsista/Dottorando****(scegliere l’opzione)** | **Cognome e Nome** | **Laboratorio (Area m2)** | **Dipartimento** | **Turnazione se necessaria (giorni/settimana)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

saranno impegnati in attività di ricerca all’interno del laboratorio, sotto la sua diretta responsabilità per quanto riguarda il rigoroso rispetto delle prescrizioni igienico-sanitarie, la sicurezza del partecipante alla ricerca, assegnando le postazioni di lavoro alla massima distanza e garantendo uno spazio minimo di 25 m2a persona (o un laboratorio per singolo ricercatore).

Firma Prof./Dott. ……………….