

MODULO PROC

Il presente modulo deve essere compilato dal Responsabile della struttura (Direttore di dipartimento, del centro di ricerca) e trasmesso unitamente alla copia delle ricevute di versamento di tutti i collaboratori occasionali elencati.

Alla Direzione Sicurezza, Sostenibilità e Ambiente
Via Santa Sofia 9 - 20122 Milano
e-mail: infortuni.studenti@unimi.it

Il sottoscritto _____, in qualità di Responsabile del

_____ (denominazione della struttura)

Indirizzo _____

AUTORIZZA i seguenti prestatori d'opera occasionali a frequentare la struttura medesima.

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PERIODO DI FREQUENZA AUTORIZZATO	
			dal	al

Data, _____

Firma del Responsabile _____