



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**DIEF**  
DIPARTIMENTO  
DI INGEGNERIA  
INDUSTRIALE

**LINEE GUIDA OPERATIVE PER IL GRADUALE RIENTRO DOPO IL LOCKDOWN  
E  
PROTOCOLLO ANTICONTAGIO SARS-COV-2.**

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE**

Il sottoscritto, Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

(solo per esterni) Azienda: \_\_\_\_\_

(solo per esterni) Telefono/e-mail: \_\_\_\_\_

Considerata l'autorizzazione concessa per la prima volta per l'accesso ai  
locali/laboratorio \_\_\_\_\_

Per il giorno: .....

**DICHIARA**

Di aver preso visione:

- delle Linee operative per il graduale rientro dopo il lock down;
- del protocollo anticontagio **SARS-Cov-2**, predisposto dal SPP di UNIFI, di averne pienamente recepito le prescrizioni contenute nelle sezioni di proprio interesse.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_