

# Area Servizi Economali, Patrimoniali e Logistici

## Si richiede di procedere a:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prima consegna nuovo TAG |
|  | Sostituzione del TAG n° per deterioramento |
|  | Sostituzione del TAG n° per smarrimento |
|  | Rinnovo della scadenza del TAG n°  |
|  | Rinnovo della scadenza del badge n° emesso da:  |  Università di Firenze |
|  |  |  AOU Careggi |
|  | Modifica abilitazioni di accesso del badge n° emesso da:  |  Università di Firenze |
|  |  |  AOU Careggi |

Il badge è assegnato a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Strutturato |  | Studente |  | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | email |
|  |  |  |
| Cellulare | Dipartimento | Laboratorio diretto da |
|  | SCIENZE DELLA SALUTE |  |

 **Data di scadenza** per personale non strutturato:

## Si richiede l’abilitazione per il seguente edificio: CEP (Cubo) - Viale Pieraccini, 6

\*L’abilitazione all’accesso può essere rilasciata solo per gli edifici di competenza e debitamente siglati

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X** | **COMPLESSO EDILIZIO POLIVALENTE (CUBO)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Il Responsabile dell’Attività Didattica o di Ricerca

## del Laboratorio

## ……………………….

# Il Direttore

##  del Dipartimento

##  …………………………..

**Inviare il modulo a Silvia Nocentini (silvia.nocentini@unifi.it)**