



# UNIVERSITÀ DI PARMA

Centro Interdipartimentale Misure "G. Casnati"  
Parco Area delle Scienze 23/A 43124 – Parma (PR)  
<http://new.cim.unipr.it/>

All'attenzione del Direttore del Centro di Servizi e Misure

## Assunzione di responsabilità nell'utilizzo di una strumentazione del C.I.M.

Gli strumenti ospitati presso il CIM sono spesso attrezzature complesse e delicate. Per questa ragione l'accesso ad essi è riservato solo a personale abilitato, vale a dire persone che sono in grado di operare con cognizione di causa ed in grado di far fronte, in autonomia, alle situazioni avverse più comuni.

L'abilità di gestione così descritta viene acquisita con un apprendistato specifico con l'assistenza del proprio gruppo di ricerca e/o, in assenza di questo, tramite il personale tecnico del CIM.

L'abilitazione può essere conseguita solo da personale laureato (laurea specialistica o equivalente) e in possesso di badge, rilasciato dal Servizio di Vigilanza e Logistica.

Premesso quanto sopra, io sottoscritto, ..... in quanto  
richiedente dell'**abilitazione per accedere allo strumento**:

.....,

### **dichiaro che:**

- ) ho ricevuto tutte le informazioni necessarie per l'ordinario utilizzo dello strumento sopra indicato;
- ) accetto di operare sulla base del principio di massima precauzione non intervenendo senza cognizione di causa;
- ) mi impegno a segnalare tempestivamente ogni anomalia;

-) è mia responsabilità informare preventivamente il personale tecnico di riferimento se la mia attività richiede la modifica dell'hardware del software o l'installazione di componenti opzionali. Il personale del Centro è l'unico formato dal punto di vista tecnico e della sicurezza per eseguire questo tipo di operazioni;

-) sono consapevole che i costi di eventuali danni, o interventi di manutenzione straordinaria, attribuibili ad un uso improprio dell'attrezzatura saranno addebitati al responsabile dei fondi che, implicitamente, si assume la completa responsabilità del mio operato;

-) dichiaro di aver compreso perfettamente, e di attenermi, alle norme di sicurezza per l'accesso ai laboratori e le eventuali note aggiuntive nel caso di strumentazione specifica (vedi precauzioni legate alla presenza di campi magnetici intensi, laser o altre tipologie di rischio).

Data.../...../.....

Firma del richiedente .....

Firma del responsabile fondi .....

Il documento deve essere consegnato firmato ed in originale al personale del C.I.M.

Versione 06/23