



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO DI FISICA E ASTRONOMIA “Augusto Righi”  
Department of Physics and Astronomy - DIFA

## Modulo richiesta Accredитamento utenti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ richiede sotto la propria responsabilità l'accreditamento di:

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale (\*\*) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (indirizzo completo: via, frazione, città, provincia, CAP, nazione)  
\_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso) \_\_\_\_\_

Email alternativa \_\_\_\_\_

Numero di telefono (\*) \_\_\_\_\_

Necessità una casella di posta(\*\*)     Si     No

Ente di provenienza (\*) \_\_\_\_\_

Attività prevalente:    Amministrativa / Bibliotecaria / Didattica / Ospite / Ricerca / Tecnica / Solo accesso

Rapporto con l'Ateneo:    Tramite Azienda Esterna / Con Ente di sostegno dei Poli della Romagna / Con  
Fondazione Alma Mater / Tirocinio Interno / Studente 150 ore

Data di termine(\*\*)    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (massimo un anno, rinnovabile)

(\*) Numero di telefono ed Ente di provenienza sono facoltativi.

(\*\*) Ospiti stranieri senza Codice Fiscale: 1) non possono ricevere la casella di posta; 2) la data termine è al massimo di 92 gg;

Solo personale Unibo può richiedere l'accreditamento di soggetti terzi

Il presente modulo deve essere corredato del documento di identità dell'accreditato

Per motivi tecnici la mail non può essere richiesta per i profili “Ospite” e “Solo accesso”; se richiesta per uno degli altri profili, non potrà essere attiva prima del giorno successivo alla presa in carico della richiesta.

Eventuali informazioni incomplete o mancanti potrebbero ritardare o impedire l'accreditamento dell'utente.

In fede

\_\_\_\_\_