



Consiglio Nazionale delle Ricerche
ISTITUTO DI GEOSCIENZE E GEORISORSE
SEZIONE DI PADOVA

c/o DIPARTIMENTO DI GEOSCIENZE - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
 via Gradenigo 6 - 35131 PADOVA (Italy)

n.

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLA TRONCATRICE "UNITOM 2"

Da compilare a cura dell'utente

Io sottoscritto in qualità di:

laureando dottorando borsista altro

chiedo

di poter utilizzare la troncatrice Unitom2 della Struers ubicata nel laboratorio sezioni sottili per tagliare n.....campioni di roccia dalal

A tal fine

dichiaro

1. di aver ricevuto e letto il manuale di istruzioni sull'uso della troncatrice e di attenermi scrupolosamente alle istruzioni impartitomi dal medesimo e dal tecnico del laboratorio;
2. di essere stato messo al corrente sul comportamento da tenere in caso di pericolo e di non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di mia competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza mia e degli altri;
3. di aver preso visione dell'uscita di sicurezza, dell'estintore, della cassetta di pronto soccorso;
4. di usare i dispositivi di protezione individuali (cuffia antirumore e mascherina)
5. di bloccare bene i campioni di roccia e non forzarne il taglio;
6. di non tagliare campioni che sono più alti di 15 cm. o che non possono essere ben bloccati dai morsetti;
7. fare una pausa di almeno mezz'ora ogni due ore di lavoro.
8. di comunicare ai tecnici del laboratorio (Leonardo Tauro ed Elena Masiero) o al responsabile del laboratorio eventuali malfunzionamenti della troncatrice;
9. di pulire scrupolosamente, a fine lavoro, l'interno della troncatrice e di lasciare il laboratorio libero da campioni di roccia e nelle stesse condizioni in cui lo ho trovato;
10. di usare la macchina solo negli orari in cui è presente il personale tecnico;

FIRMA.....

Da compilare a cura del relatore (per i laureandi)

Io sottoscritto in qualità di relatore di tesi di laurea del predetto studente dò il consenso affinché egli possa utilizzare la troncatrice "Unitom2" della Struers, sotto la mia responsabile guida e sorveglianza.

FIRMA.....

Firme per l'autorizzazione

RESPONSABILE DI SEZIONE DEL C.N.R
 ISTITUTO DI GEOSCIENZE E GEORISORSE
 (Dott.ssa Anna Fioretti)

.....

Data

(consegnare una copia alla Dott.ssa Anna Fioretti ed una copia al tecnico del laboratorio sezioni sottili)