



UNICAMILLUS

Modulo Smarrimento o danneggiamento del dosimetro

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ il: _____

Matricola n°: _____

Dichiara di avere:

- smarrito il dosimetro personale n. _____
- danneggiato il dosimetro n. _____

e richiede pertanto la fornitura di un nuovo dosimetro per il bimestre:

Come da Regolamento Dosimetri, comunico che ho effettuato il pagamento di Euro 20,00 come contributo per il nuovo dosimetro:

- presso gli uffici amministrativi di Ateneo
- tramite PayPal inviando l'importo dovuto all'indirizzo administration@unicamillus.org (causale: Nuovo Dispositivo Dosimetrico NOME COGNOME – MATRICOLA)

Al momento del ritiro del dosimetro sarà necessario consegnare la ricevuta del pagamento effettuato ed esibire il proprio badge.

DATA

FIRMA

Mod 150 Rev_0 del 24/04/2023