



Roma,.....

Al Direttore del Dipartimento di Fisica

Il Sottoscritto ..... referente del  
Collaboratore esterno dott./dott.ssa .....  
Università/Ente.....  
E-mail.....

Dichiara

che la partecipazione all'attività di ricerca avviene con mezzi informatici da remoto  
Entra in Dipartimento negli orari di apertura degli edifici e frequenta gli spazi aperti al  
pubblico.

La durata dell'ospitalità è di un anno, rinnovabile.

Il Collaboratore esterno dichiara di aver letto, compreso e accettato il disciplinare per  
l'uso delle risorse informatiche dell'INFN disponibile all'indirizzo:  
<http://www.roma1.infn.it/SICR>

Il Referente

.....

Il Collaboratore Scientifico

.....