

Sottoscrizione

Io, XXX XXX sono a conoscenza del fatto che i privilegi di accesso concessi dal CNIS, che riguarderanno il periodo di tempo compreso fra GG/MM/AAAA e il GG/MM/AAAA, sono soggetti alle seguenti condizioni, e che posso essere ritirati senza avviso nel caso di mancato rispetto delle stesse.

1 CONDIZIONI DEL CNIS

- 1.1 Accetto gli statuti, i decreti e le regolamentazioni stabiliti dal CNIS; ed onorerò i termini di utilizzo della strumentazione e locali che sono sotto l'autorità del CNIS.
- 1.2 Accetto i regolamenti, codici e linee guida che saranno varate dai singoli laboratori del CNIS, oltre che l'eventuale pagamento di sanzioni ed addebiti economici previsti per l'utilizzo di tutte le strumentazioni interessate dal mio lavoro.
- 1.3 Accetto lo Statuto del CNIS relativo alla proprietà intellettuale sui dati raccolti con strumentazione CNIS.
- 1.4 Accetto di considerare come strettamente confidenziale, qualsiasi dettaglio relativo a procedure, progetti e ricerche di cui sono venuto a conoscenza durante il periodo di permanenza al CNIS. Non rivelerò tali informazioni a meno di un formale permesso scritto emesso del comitato del CNIS, o nel caso in cui tali notizie siano già di dominio pubblico.
- 1.5 Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti in questa sottoscrizione, e a qualsiasi altro dato personale che potrei dare al CNIS, durante il periodo in cui usufruirò dello status di utente. Tali dati possono essere utilizzati per scopi connessi al mio lavoro nel Centro, per motivi relativi alla protezione della mia salute e sicurezza, e per qualsiasi altro scopo sancito dalla legislazione sul trattamento dei dati personali.
- 1.6 Rinuncerò ai miei status di accesso in data GG/MM/AAAA (o precedentemente a tale data), e non sposterò alcun oggetto non personale previa autorizzazione scritta del CNIS.
- 1.7 Non utilizzerò in alcun modo strumentazioni e locali del CNIS per scopi personali, e riconosco di non avere alcun tipo di diritto per l'uso di tali strumentazioni o locali per scopi personali.
- 1.8 In nessun caso sarò autorizzato a fare le veci del CNIS, o firmare qualsiasi documento a nome del CNIS. Non userò i nomi, loghi ed intestazioni del CNIS, eccetto nel caso di mia personale partecipazione a progetti del Centro e sempre previo permesso scritto da parte del Consiglio Direttivo del CNIS.
- 1.9 Confermo di avere diritto a lavorare o visitare l'Italia, e di possedere l'appropriato permesso di soggiorno durante il periodo di lavoro al CNIS.
- 1.10 Confermo e garantisco al CNIS che
 - a) Ho provveduto a consegnare all' Amministratore del CNIS una dichiarazione scritta contenente l'elenco di qualsiasi materiale posseduto dal sottoscritto, o da una terza parte, che intendo introdurre nel Centro;

- b) Sono un ricercatore indipendente, e che nessuno dei impegni descritti in precedenza possano andare in conflitto con il mio datore di lavoro o qualsiasi altra parte in causa.
- 1.11 Il mio personale referente sarà il Dr. XXX XXX, al quale sono obbligato a riferire qualsiasi problema relativo al mio lavoro ed alla mia permanenza nei locali del CNIS.
- 1.12 La regolamentazione relativa alle misure di sicurezza del CNIS sono particolarmente severe ed informative sulla sicurezza saranno consegnato al momento dell'accesso al Centro.
- 1.13 Nel caso di eventuali comunicazioni relate ad un progetto con partecipazione CNIS, si prega di utilizzare il servizio comunicazioni o il servizio e-mail fornito dal Centro. Se invece si desidera ordinare del materiale vario, si prega innanzitutto di contattare il proprio referente.

APPROVAZIONE

Accetto lo status di utente del CNIS nei termini e condizioni sopra menzionate.

NOME COGNOME:

INDIRIZZO:

DATA:

FIRMA