**MODELLO RICHIESTA PROLUNGAMENTO ATTIVITA’ DI RICERCA PER DOCENTI IN QUIESCENZA**

Con la presente, il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa ………………………… , attualmente in servizio presso il Dipartimento di Scienze Biomediche dell'Università degli Studi di Padova, comunica la cessazione dal servizio e l’entrata in quiescenza a partire dal giorno gg/mm/aaaa. Per completare specifiche attività sperimentali ancora in corso, chiede di prolungare per mesi n°… (massimo 12) la possibiltà di accedere e frequentare le strutture del DSB, usufruendo di spazio laboratorio.

A tale scopo, dichiara di:

- essere a conoscenza delle disposizioni sui Docenti in quiescenza indicate dall’Ateneo, che regolamentano come il dipartimento abbia facoltà di decidere sull’estensione temporale dell’utilizzo di spazi dipartimentali per lo svolgimento di attività di ricerca successivamente all’entrata in quiescenza per un periodo non superiore ai 12 mesi e non estendibile (circ. Prot n° 0038406 del 28/02/2024 e relativi regolamenti);

- essere in possesso dei seguenti requisiti oggettivi necessari per la validità della presente richiesta (di cui allega documentazione comprovante):

§ supervisione di n°... studenti PhD

…… (nome e cognome dello studente, nome del Corso di dottorato, ciclo, fine prevista )

§ responsabilita’ di progetti ricerca attivi che coinvolgono n°… Assegnisti/Borsisti

……. (nome+cognome, data fine contratto, ente erogante)

- avere individuato nel/nella Prof./Prof.ssa/Dr. ……………………… il Docente ospitante, nonché referente DSB per la sicurezza, l’accesso alle strutture del personale e gestione materiali;

- avere svolto le procedure indicate nelle specifiche linee guida fornite dal DSB per i Docenti in quiescenza, liberando nei tempi previsti gli spazi precedentemente assegnati quali spazio ufficio, spazi di laboratorio non assegnati al docente ospitante;

- avere definito per il personale coinvolto nell’attività di ricerca (totale n°… PhD/Assegnisti/Borsisti) e le strumentazioni strettamente necessarie, la collocazione negli spazi di laboratorio assegnati dal dipartimento al Docente/PI ospitante, concordando temporanee ridistribuzioni degli spazi assegnati al PI ospitante;

- essere a conoscenza che la presente richiesta viene esaminata, congiuntamente agli allegati attestanti la sussistenza dei requisiti oggettivi, dalle Commissioni Dipartimentali coinvolte (*Ricerca e Spazi*), valutata dal Direttore, e quindi sottoposta all’approvazione del Consiglio di Dipartimento.

Padova, gg/mm/yyyy Firma del richiedente

 Firma Docente ospitante