



SCHEDA SICUREZZA
RISERVA NATURALE INTEGRALE STATALE BOSCO SIRO NEGRI

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
identificato a mezzo del seguente documento (*indicare il tipo di documento*)
_____ n° _____

DICHIARA

- di aver preso visione del documento "LineeGuidaSicurezzaRiserva.pdf", disponibile on line <https://boscosironegri.unipv.it/documenti-riservati/>;
- di essere a conoscenza dei comportamenti da adottare per prevenire i pericoli e ridurre i rischi ad essi connessi o da essi derivanti;
- di essere a conoscenza delle norme di comportamento per operare in sicurezza in tali situazioni;
- di essere provvisto dei dispositivi di protezione individuale (DPI) idonei all'attività che intende svolgere;
- di aver adempiuto all'assolvimento di tutti gli obblighi in merito alla formazione sulla sicurezza;
- di essere a conoscenza di non poter entrare in Riserva con mezzi motorizzati (in caso di particolari esigenze è necessario fare specifica e motivata richiesta);
- di essere a conoscenza che eventuali autorizzazioni alla percorrenza di strade ad accesso limitato all'interno del Parco del Ticino devono essere richieste all'Ente Parco.

SI IMPEGNA

- a rispettare le norme di comportamento sopra menzionate;
- a non svolgere attività di ricerca che violano leggi e normative relative alle specie studiate;
- a richiedere eventuali autorizzazioni all'Ente Parco del Ticino per quanto riguarda la percorrenza di strade ad accesso limitato e/o per tutte le attività che richiedono una autorizzazione da parte dello stesso Ente;
- a segnalare tempestivamente a riserva.sironegri@unipv.it anomalie o problematiche, che si osservino durante le attività di ricerca, in modo tale da poter fornire gli elementi per intervenire per tempo, in caso di necessità.

Pavia, lì _____

Firma _____

Firma responsabile scientifico _____



ANAGRAFICA

Mail _____

Tel _____

Ruolo:

Ricercatore

Borsista

Assegnista

Tesista

Altro _____

Ambito di ricerca:

Zoologia vertebrati

Zoologia invertebrati

Ecologia

Botanica

Micologia

Forestry

Altro _____

Argomento di ricerca

Nome e cognome docente di riferimento _____

ACCESSO ALLA RISERVA

Motivazione della richiesta di accesso:

Tesi

Gestione

Monitoraggio

Progetto di ricerca istituzionale

Altro _____

Periodicità accesso:

Saltuario

Periodico regolare dal _____ al _____

Per accedere alla Riserva è necessario compilare la richiesta tramite apposito modulo da inviare a giulia.tarzariol@unipv.it con almeno 3 giorni di anticipo rispetto alla data del sopralluogo.