



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI INGEGNERIA
DELL'ENERGIA ELETTRICA
E DELL'INFORMAZIONE
"GUGLIELMO MARCONI"

Visiting Professors and Scholars: DEI procedure

BEFORE ARRIVAL

The relevant Unibo's lecturer enters the visiting proposal on <https://almarm.unibo.it/almarm/welcome.htm>.

The Head of the Department (Director) **entitles**.

UPON ARRIVAL

Check-in

The relevant Unibo's lecturer welcomes his/her Visiting Professor/Scholar (hereinafter "Visiting") and contact the [staff in charge](#) of the check-in.

Once registered, each Visiting will get a username and a password to access the online services of the University of Bologna. For the first login and password change, they'll receive an email to their personal address.

Safety training

In order to enter University's premises, everyone should carry out the workplace's safety training, as detailed down below:

- *English version*
 - Account **@studio.unibo.it**:
 - o Mod. 1: <https://virtuale.unibo.it/enrol/index.php?id=45538>
 - o Mod. 2: <https://virtuale.unibo.it/enrol/index.php?id=45324>
 - Account **@unibo.it**:
 - o Mod. 1: <https://digitale.unibo.it/course/view.php?id=243>
 - o Mod. 2: <https://digitale.unibo.it/course/view.php?id=244>
- *Italian version*
 - Account **@studio.unibo.it**:
 - o Mod. 1: <https://virtuale.unibo.it/course/view.php?id=45323>
 - o Mod. 2: <https://virtuale.unibo.it/course/view.php?id=35096>
 - Account **@unibo.it**:
 - o Mod. 1: <https://digitale.unibo.it/course/view.php?id=245>
 - o Mod. 2: <https://digitale.unibo.it/course/view.php?id=242>

Upon finalizing the aforementioned modules, each Visiting have to send off the certificate of attendance to DEI local safety officer, Dr Fabrizio Palmieri (f.palmieri@unibo.it).

Badge

- **Release**: Each Visiting has to send off a passport-sized photo to the dept [staff in charge](#). A QR code will be thus generated in order to allow him/her to print out the badge at [self-service machines](#).

DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE

viale del Risorgimento, 2 | 40136 Bologna BO | Italia | tel. + 39 051 2093001
UOS: via dell'Università, 50 | 47522 Cesena FC | Italia | tel. +39 0547 339200



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI INGEGNERIA
DELL'ENERGIA ELETTRICA
E DELL'INFORMAZIONE
"GUGLIELMO MARCONI"

Visiting Professors and Scholars: DEI procedure

Activation: The relevant Unibo's lecturer should fill out and send off to Dr Fabrizio Palmieri the request to enter the department premises (Allegato A "Richiesta di accesso ai locali del Dipartimento" reported below).

UPON DEPARTURE

Check-out

On the day of departure the relevant Unibo's lecturer should email to the [staff in charge](#) of the check-out.

The check-out is needed in order to track and certify the experience at the University of Bologna afterwards.

DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE

viale del Risorgimento, 2 | 40136 Bologna BO | Italia | tel. + 39 051 2093001
UOS: via dell'Università, 50 | 47522 Cesena FC | Italia | tel. +39 0547 339200



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI INGEGNERIA
DELL'ENERGIA ELETTRICA
E DELL'INFORMAZIONE
"GUGLIELMO MARCONI"

Visiting Professors and Scholars: DEI procedure

Allegato A

RICHIESTA DI ACCESSO AI LOCALI DEL DIPARTIMENTO

Al Direttore del Dipartimento DEI

Il sottoscritto Prof. _____, matricola _____

CHIEDE CHE

Nome e Cognome _____, nato a _____ il _____
C.F. _____, e-mail _____, tel. _____
dal (data inizio accesso) _____ al (data termine) _____ sia autorizzato a frequentare la
struttura in qualità di _____.

Per esterni

- Altri enti/aziende _____ esiste accordo/contratto e assicurazione
 Ospiti con il compito di _____ assicurazione Unibo
 150 ore

L'attività si svolgerà nei seguenti locali _____

L'attività prevede i seguenti rischi come individuati dai DVR* _____

Rischi aggiuntivi da segnalare _____

** se si individuano rischi specifici compilare la scheda 4 (comunicazione al Medico Competente) da inviare all'ALS.*

DICHIARO CHE

La persona per cui si richiede l'accesso:

- ha seguito i corsi di formazione art. 37 D.Lgs. 81/08**
 riceverà, se necessario, i Dispositivi di Protezione Individuale
 riceverà la formazione/informazione/addestramento necessari a svolgere le attività richieste. Questa attività sarà completata ed aggiornata durante il periodo della sua collaborazione.

Questi adempimenti sono e saranno formalmente registrati, secondo procedura del Dipartimento, e i materiali sono da me conservati.

Per questo collaboratore si richiede l'abilitazione del badge.

Il richiedente _____ data _____

Si autorizza* _____ data _____

DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE

viale del Risorgimento, 2 | 40136 Bologna BO | Italia | tel. + 39 051 2093001
UOS: via dell'Università, 50 | 47522 Cesena FC | Italia | tel. +39 0547 339200