



Consiglio Nazionale delle Ricerche

Area della Ricerca di Milano 1

Istituto/Sezione
(denominazione completa)

Richiede tessera riconoscimento per

Nome

Cognome

Matricola

Istituto

Indirizzo

Città

E-mail

Telefono uff. Fax uff.

Data presa servizio Data cessazione

inserire in LISTA B

inserire in LISTA A

Personale di Ruolo:

Personale non strutturato:

Tempo Indeterminato - Tempo Determinato

Borsista, Tesista, Assegnista, Associato

Specificare Altri.....

Tessera ospite Multiplo qt. _ _

Firma del titolare Timbro dell'Istituto

Firma del direttore

inviare modulo e fototessera digitalizzata a : stefania.mantecchi@ircres.cnr.it e giovani.carlessi@ibba.cnr.it

L'USO DELLA TESSERA È STRETTAMENTE PERSONALE E VA OBBLIGATORIAMENTE RESTITUITA AL TERMINE DEL SERVIZIO.

Spazio riservato all'ufficio competente - interno 3507 Signora Stefania Mantecchi TEL.02 23699.507

Codifica badge:

Numero badge _ _ _ _

in data:

Edizione _ _ _ _

si consegna a

Istituto _ _

la tessera _ _ _ _

Tipo badge _

Ubicazione _

firma per ricevuta

Campo libero _ _ _ _