

**MODULO RICHIESTA PRESTITO ATTREZZATURA (MOD. 2)**

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ISTITUTO ITALIANO DI PALEONTOLOGIA UMANA  
SEDE**

Il/la sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Avendo preso visione dello Statuto che regola l'Istituto Italiano di Paleontologia Umana e del relativo del Regolamento presenti sul sito [www.isipu.org](http://www.isipu.org), ai sensi dell'art. 10 del Regolamento e in qualità di Socio dell'Istituto chiede di usufruire delle attrezzature in prestito sotto indicate, che verranno utilizzate per la seguente attività

.....  
che avrà per destinatari.....

e che si svolgerà dal.....al..... luogo.....

L'attrezzatura sarà ritirata il giorno ..... e restituita il giorno..... presso la sede dell'Istituto esclusivamente dal richiedente.

**ATTREZZATURE RICHIESTE:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Videoproiettore (specificare)   | <input type="checkbox"/> Gruppo elettrogeno (specificare)          |
| <input type="checkbox"/> Lavagna luminosa portatile (specificare)  | <input type="checkbox"/> Stazione totale modello (specificare)     |
| <input type="checkbox"/> Registratore audio digitale (specificare)   | <input type="checkbox"/> Gazebo (1.5x1.5 mt) Kg.19 Quantità: ..... |
| <input type="checkbox"/> Schermo portatile (specificare)   | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Macchina fotografica digitale modello, completa di obiettivi e custodia (specificare) | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Megafono (specificare)  | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Videocamera (specificare)   | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Videoregistratore/Lettore Dvd – Dvx (specificare)                                     | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Rilegatrice (specificare)   | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> PC portatile (specificare)  | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Stampante (specificare)   | <input type="checkbox"/> altro                                     |
| <input type="checkbox"/> Tavolo + 4 sedie (in valigetta)   |  |

Il sottoscritto si fa carico della custodia diligente dei suddetti beni e si impegna a restituirli nel medesimo stato e condizioni in cui gli stessi si trovavano al momento del loro ricevimento. Si impegna altresì di farsi carico di tutti gli eventuali danni derivanti dall'uso scorretto, smarrimento o per rotture di qualsiasi tipo ed entità imputabili all'assegnatario (art. 10, comma 5 del Regolamento). Il sottoscritto si impegna a versare all'Istituto a titolo di cauzione, presentandone giustificativa di versamento al momento del ritiro dell'attrezzatura, la somma pari al 20% del valore di ciascuna apparecchiatura e/o giorno di utilizzo, nei termini e nei modi stabiliti ai sensi dell'art. 10, comma 4 del Regolamento. Tale somma sarà restituita dall'Istituto, salvo buon fine.

Il sottoscritto dichiara inoltre di esonerare l'Istituto Italiano di Paleontologia Umana da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare durante lo svolgimento delle attività per lo svolgimento delle quali intende avvalersi della strumentazione concessa in prestito dall'Istituto.

Firma \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*La richiesta verrà vagliata dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Per qualsiasi ulteriore informazione contattare l'ISTITUTO tramite i contatti messi a disposizione sul sito [www.isipu.org](http://www.isipu.org).*

Si informa che, visti i tempi lunghi delle Poste, tutte le comunicazioni saranno inviate via e-mail.  
Per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms, telefono.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 - CODICE IN MATERIA DI  
PROTEZIONI DI DATI PERSONALI –

L'Istituto Italiano di Paleontologia Umana, Le fornisce l'apposita informativa circa il trattamento dei dati personali che vengono allo stesso comunicati con il presente modulo. I dati dell'ente e del rappresentante legale, verranno utilizzati al fine di consentire il regolare funzionamento del servizio e al fine della sua rendicontazione pubblica (Bilancio Sociale dell'IsIPU), nonché per la ricerca statistica e la promozione del volontariato, e saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici. La comunicazione dei dati a terzi e la diffusione potrà avvenire in conformità dei predetti fini. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter usufruire del servizio.

Lei e l'Ente di appartenenza potrete in ogni momento far valere i diritti sanciti dall'art. 7 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, ed eventuali modificazioni apportate dal d.l. 9/02/2012 n°5 convertito in l. 35/2012.

L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Per far valere i diritti di cui sopra, l'interessato può rivolgersi a IsIPU – Istituto Italiano di Paleontologia Umana:

Mail segreteria: [info@isipu.org](mailto:info@isipu.org)

PEC: [isipu@pec.isipu.org](mailto:isipu@pec.isipu.org)

Consenso: letta l'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili conferiti con il presente formulario.

Firma

.....

Firma \_\_\_\_\_,

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Da compilare a cura dell'ISiPU:

VERBALE DI CONSEGNA ATTREZZATURE IN PRESTITO

IL SOTTOSCRITTO ....., DELEGATO CON DELIBERA DEL C.D. DELL'ISiPU DEL GIORNO ..... dichiara di aver consegnato in data odierna a ..... le attrezzature sotto indicate.

ATTREZZATURE CONSEGNATE COME DA RICHIESTA DEL..... ..... APPROVATA CON DELIBERA DEL C.D. DEL .....

Videoproiettore (specificare)

Lavagna luminosa portatile (specificare) •

Registratore audio digitale (specificare)

Schermo portatile (specificare)

Macchina fotografica digitale modello, completa di obiettivi e custodia (specificare)

Megafono •(specificare)

Videocamera (specificare)

Videoregistratore/Lettore Dvd – Dvx (specificare)

Rilegatrice (specificare)

• Gazebo (1.5x1.5 mt) Kg.19 Quantità: ..... •

• PC portatile (specificare)

• Tavolo + 4 sedie (in valigetta) •

Gruppo elettrogeno (specificare)

Stazione totale modello (specificare)

altro

altro

altro

altro

Dichiara altresì che dette attrezzature sono in ottimo stato e perfettamente funzionanti e che tali caratteristiche sono state verificate sia dal sottoscritto che dall'utilizzatore che ne conferma le condizioni con la firma qui sotto apposta.

L'utilizzatore si impegna a riconsegnare personalmente le sopradescritte attrezzature il giorno ..... esclusivamente al sottoscritto, che ne redigerà contestualmente alla ricevuta di riconsegna, sottoscritta dalle parti, lo stato di consistenza, verificandone le condizioni.

IL RESPONSABILE

L'UTILIZZATORE:

DATA

Da compilare a cura dell'ISiPU:

### VERBALE DI RESTITUZIONE ATTREZZATURE IN PRESTITO

IL SOTTOSCRITTO ....., DELEGATO CON DELIBERA DEL C.D. DELL'ISiPU DEL GIORNO ..... dichiara di aver ricevuto in restituzione in data odierna da ..... le attrezzature sotto indicate.

ATTREZZATURE RICONSEGNATE COME DA RICHIESTA DEL..... APPROVATA CON DELIBERA DEL C.D. DEL .....

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Videoproiettore (specificare)   |  | • <input type="checkbox"/> Gazebo (1.5x1.5 mt) Kg.19 Quantità: ..... |
| <input type="checkbox"/> Lavagna luminosa portatile (specificare)  |  | • <input type="checkbox"/> PC portatile (specificare)                |
| <input type="checkbox"/> Registratore audio digitale (specificare)   |  | • <input type="checkbox"/> Tavolo + 4 sedie (in valigetta) •         |
| <input type="checkbox"/> Schermo portatile (specificare)   |  | <input type="checkbox"/> Gruppo elettrogeno (specificare)            |
| <input type="checkbox"/> Macchina fotografica digitale modello, completa di obiettivi e custodia (specificare) |  | <input type="checkbox"/> Stazione totale modello (specificare)       |
| <input type="checkbox"/> Megafono •  |  | <input type="checkbox"/> altro                                       |
| <input type="checkbox"/> Videocamera (specificare)   |  | <input type="checkbox"/> altro                                       |
| <input type="checkbox"/> Videoregistratore/Lettore Dvd – Dvx (specificare)                                     |  | <input type="checkbox"/> altro                                       |
| <input type="checkbox"/> Rilegatrice (specificare)   |  | <input type="checkbox"/> altro                                       |

Dichiara altresì che dette attrezzature sono state (non sono state)\* restituite nel medesimo stato e perfettamente funzionanti, così come erano state consegnate, e che tali caratteristiche sono state verificate sia dal sottoscritto che dall'utilizzatore che ne conferma le condizioni con la firma qui sotto apposta.

IL RESPONSABILE

L'UTILIZZATORE:

DATA

\* barrare il testo non conferente

N.B. Nel caso in cui si verificano danni e/o guasti di qualsiasi genere alle attrezzature in riconsegna, ivi compreso condizioni differenti rispetto a quelle in cui le stesse sono state consegnate, si deve redigere apposita dettagliata relazione, comprensiva di foto digitali delle alterazioni e/o danneggiamenti subiti, sottoscritta sia dal ricevente che dall'utilizzatore, ed inoltrarla ad horas al C.D. dell'Istituto.