

MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO

Al Direttore del Dipartimento

di Medicina dei Sistemi

S E D E

Il Sottoscritto..... dovendosi recare  
da.....a.....per il periodo dal.....al.....  
per motivi di servizio (.....)  
chiede l'autorizzazione ad usare il mezzo proprio per il seguente motivo:

.....  
.....

esonero l'Amministrazione stessa da ogni responsabilità circa l'uso del mezzo stesso.

- Nome, cognome, luogo e data di nascita del dipendente:

.....

- Nome, cognome, luogo e data di nascita di ciascuna persona cui sia autorizzato l'accompagnamento medesimo:

.....

.....

.....

- Marca, modello e targa del veicolo utilizzato:

.....

Roma, .....

FIRMA

.....

Il Direttore della Cattedra

.....

Il Direttore del Dipartimento

.....