

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
