



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Scienze della Vita  
e Biotecnologie**

**Università degli Studi di Ferrara**  
Dipartimento di Scienze della Vita e  
Biotecnologie  
Via Luigi Borsari 46 • 44121 Ferrara  
[spb@unife.it](mailto:spb@unife.it)  
[dipscienzedellavita@pec.unife.it](mailto:dipscienzedellavita@pec.unife.it)  
tel. 0532 455747  
[sveb.unife.it](http://sveb.unife.it)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO**

Al Direttore  
del Dipartimento di Scienze della Vita  
e Biotecnologie

Ferrara, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ESSERE AUTORIZZATO A SERVIRSI DEL MEZZO PROPRIO**

**MODELLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_**

per l'anno/la missione a \_\_\_\_\_

che effettuerà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per un totale di km \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la propria responsabilità, come da documentazione allegata, che  
l'uso del mezzo proprio è indispensabile per i seguenti motivi:**

- è economicamente più conveniente rispetto ai mezzi pubblici;
- l'orario dei mezzi pubblici è inconciliabile con lo svolgimento della missione;
- il luogo di svolgimento della missione non è raggiungibile con mezzi pubblici;
- trasporto di materiale ingombrante / fragile / deteriorabile.

e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale uso.

Il Richiedente

**VISTO SI AUTORIZZA  
Il Responsabile**