



**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
dipscienzedellavita@pec.unife.it
tel. 0532 455747
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
