Università luav di Venezia U --RICHIESTA DI AUTORIZZAZ

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO

| Nome e cognome: | | (*)Qualifica: | | | | | | | | |
|---|---|--|---------|--------|----|------------|---------------------------|----|--|--|
| (*)Classe/Categoria: | | (*)Sede di servizio: | | | | | | | | |
| (*)Data | a di nascita: | (*)Luogo di nascita: | | | | | | | | |
| (*)Codice fiscale: | | | | | | | | | | |
| (*)Indirizzo: | | | n° | Città: | | Provincia: | Cap. | | | |
| Telefo | no: | | e-mail: | | | | | | | |
| (*) non compilare se si tratta di personale dipendente o di inoltro in allegato al modello di incarico missione | | | | | | | | | | |
| Il/la sottoscritto/a, in relazione alla mobilità autorizzata da effettuarsi presso: | | | | | | | | | | |
| Con pa | artenza dalla loc | calità di*: | | | in | data: | Km | າ: | | |
| *in caso di non coincidenza tra sede di servizio e di residenza, considerare la località più vicina alla sede di trasferta. | | | | | | | | | | |
| CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO A SERVIRSI DEL MEZZO PROPRIO | | | | | | | | | | |
| TIPO TARGA | | | | | | | | | | |
| A tal fine fa presente che ricorrono i seguenti motivi (<u>barrare la voce che interessa</u>): | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| [] Detto mezzo risulta economicamente più conveniente per l'Amministrazione (art.9, Legge 417/78), in quanto: | | | | | | | | | | |
| ſ 1 | L'uso dell'auto si rende necessario per le seguenti particolari esigenze di servizio (art. 9, Legge 417/78): | | | | | | | | | |
| . , | 2 222 23. 22.2 2. 10.120 1000000110 por 10 00guerni partioulari odigorizo di odi vizio (att. 0, 20ggo 41770). | | | | | | | | | |
| [] | Il percorso no | n è servito per intero da ferrovia o da altri servizi di linea (art. 15, Legge 836/73): | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| [] | | rio e gli orari dei servizi pubblici di linea sono inconciliabili con lo svolgimento della missione art. 15, Legge 836/73 – art. 9, Legge 417/78) in quanto: | | | | | | | | |
| [] | Si rende nece | Si rende necessario il trasporto dei seguenti strumenti e materiale: | | | | | | | | |
| Al riguardo il sottoscritto dichiara di sollevare l'amministrazione da ogni responsabilità civile e/o penale nonché per danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo del mezzo medesimo salvo quanto previsto dalle polizze assicurative stipulate da IUAV. | | | | | | | | | | |
| | IL RICHIED | DENTE | | | | IL RESPO | IL RESPONSABILE DEI FONDI | | | |