

MODULO 1 - Autorizzazione all'utilizzo di automezzi e della carta carburante

Al Direttore Del Dipartimento
Di Medicina Veterinaria
SEDE

Sassari, _____

OGGETTO: Richiesta utilizzo automezzo

(indicare mezzi richiesti)

- ☐ 1. Renault Traffic targa GT722XP
- ☐ 2. Renault Traffic targa GT860XP
- ☐ 3. PK ISUZU targa FG662VH

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di utilizzare l'automezzo/i
come di seguito specificato:

Luogo: _____

Data: dal _____ al _____

Ora: dalle ore _____ alle ore _____

Conducente mezzo:

- 1) nome e cognome _____ cellulare _____
- 2) nome e cognome _____ cellulare _____
- 3) nome e cognome _____ cellulare _____

Motivo richiesta utilizzazione mezzo/i:

☐ DIDATTICA Corsi di Laurea _____

☐ DIDATTICA Scuole Specializzazione _____

☐ ALTRO MOTIVO (SPECIFICARE) _____

- ✓ Il sottoscritto chiede di poter utilizzare la carta di credito Cartissima Q8 in uso al seguente/i mezzo/i.

☐ (mezzo 1.) Renault Traffic targa GT722XP

☐ (mezzo 2.) Renault Traffic targa GT860XP

☐ (mezzo 3.) PK ISUZU targa FG662VH

per il rifornimento di carburante da effettuarsi dopo utilizzazione effettuato presso la Stazione di Servizio Q8 di Sassari¹, in relazione al quale si impegna a consegnare scontrino originale presso Segreteria Amministrativa.

- ✓ Dichiaro di essere consapevole che in relazione al Motivo richiesta utilizzazione mezzo/i selezionato la spesa sarà imputata su progetti Dipartimento per i corsi di laurea, Progetti delle Scuole di Specializzazione o, qualora la richiesta sia motivata per altri motivi, sul progetto di spesa di seguito specificato _____
- ✓ Dichiaro di impegnarsi a segnalare immediatamente alla Segreteria Amministrativa qualunque malfunzionamento o danno ai determinato dalla loro utilizzazione.
- ✓ Dichiaro che di essere in possesso di patente di guida idonea e in corso di validità

Firma del Richiedente

SI AUTORIZZA:
IL DIRETTORE
Prof. Enrico P.L. De Santis

¹ o indicare altra sede