



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE

Al Direttore del Dipartimento
S E D E

Oggetto: richiesta di autorizzazione mezzo proprio.

Il sottoscritt _____, in relazione alla missione a _____ (_____) dal ____/____/____ al ____/____/____ disposta con autorizzazione n. _____ del ____/____/____, così come previsto dall'art. 13 del "Regolamento per la disciplina delle missioni di servizio", **chiede** di essere autorizzato a servirsi della propria autovettura tipo _____ targa _____ Km da effettuare A/R _____.

Tale richiesta è determinata da:

- necessità di trasportare materiali delicati o ingombranti: _____

- motivi di urgenza: _____

- motivi di convenienza economica: _____

- altri motivi: _____

Potenza, ____/____/____

IL TITOLARE DEL FONDO

VISTO PER LA
COPERTURA ASSICURATIVA

IL RICHIEDENTE

Visto, si autorizza:
IL DIRETTORE
(prof. Paolo Augusto MASULLO)
