**All’Unità di Staff Servizi Generali**

**uffoutsourcing@amm.units.it**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione alla guida automezzi di servizio

Il sottoscritto………………………………………………… , nato a………………………… il………….. in qualità di 1…………………………………………. afferente al DIP. DI SCIENZE DELLA VITA, e-mail………………………………………………………… chiede l’autorizzazione alla guida degli automezzi di servizio per le proprie attività istituzionali, come da Regolamento vigente.

Prende atto che eventuali multe per infrazioni sono a totale carico del guidatore.

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della Patente N………………………… rilasciata dalla M.C.T.C. di…………………………..il………………………… e valevole sino al………….………, allegata in fotocopia fronte/retro.

*Di essere afferente al DSV a:*

* *Tempo indeterminato*
* *Fino al………………*

*( scegliere una delle due opzioni)*

*Data Firma richiedente*

Nullaosta all’autorizzazione

Il Direttore del DSV

Prof. Donati Ivan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 indicare la natura del rapporto di lavoro. NB: se trattasi di rapporto a tempo determinato, indicare la data di fine rapporto.