**All’Ufficio Protocollo DSV**

[**protocollodsv@units.it**](mailto:protocollodsv@units.it)

OGGETTO: Richiesta autorizzazione alla guida automezzi di servizio

Il sottoscritto…………………………………………………, nato a………………………… il………….. in qualità di …………………………………………., afferente al DIPARTIMENTO 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:

1. di essere in possesso della Patente N…………………………, rilasciata da ………………………… di………………………….. il………………………… e valevole sino al………….………, allegata in fotocopia fronte/retro;

oppure di essere in possesso della patente internazionale Patente N…………………………, rilasciata da ………………………… di………………………….. il………………………… e valevole sino al………….………, allegata in fotocopia fronte/retro;\*

1. di essere a conoscenza che la presente richiesta è limitata all’uso delle vetture di Ateneo nella disponibilità del DSV, per le sole esigenze di missione/trasferta preventivamente autorizzate dal Direttore.

*Data Firma richiedente*

Nulla osta all’autorizzazione

Il Direttore del DSV

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

