

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

CAMPOBASSO



**Struttura:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO**

**Dati anagrafici** (\*) non compilare se si tratta di personale dipendente

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

(\*) data di nascita: \_\_\_\_\_ (\*) luogo di nascita: \_\_\_\_\_

(\*) indirizzo: via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ (\*) CAP \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

(\*) telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, in relazione alla missione autorizzata da effettuarsi presso: \_\_\_\_\_

con partenza dalla località di: \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

e rientro in località di: \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

limitatamente al tempo strettamente necessario per l'esecuzione della prestazione di servizio

**CHIEDE**

di essere autorizzato a servirsi del mezzo proprio (il veicolo deve essere di proprietà del personale dipendente/equiparato o di un proprio familiare)

Tipo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l'uso del mezzo e fa presente che ricorrono i seguenti motivi (barrare la voce che interessa):

Detto mezzo risulta economicamente più conveniente per l'Amministrazione (art.9, Legge 417/78), in quanto:

\_\_\_\_\_

L'uso dell'auto si rende necessario per le seguenti particolari esigenze di servizio (art. 9, Legge 417/78):

\_\_\_\_\_

Il percorso non è servito per intero da ferrovia o da altri servizi di linea (art. 15, Legge 836/73):

\_\_\_\_\_

L'itinerario e gli orari dei servizi pubblici di linea sono inconciliabili con lo svolgimento della missione stessa (art. 15, Legge 836/73 – art. 9, Legge 417/78) in quanto: \_\_\_\_\_

Si rende necessario il trasporto dei seguenti strumenti e materiale: \_\_\_\_\_

L'attività riguarda compiti istituzionali di verifica e campionamento sul territorio \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara:

di essere già titolare di polizza casco e infortunistico conducente

di non essere già titolare di polizza casco e infortunistico conducente pertanto autorizza la trattenuta, sul rimborso chilometrico della benzina, delle spese relative alla copertura assicurativa obbligatoria sostenute dall'Amministrazione, pari ad 8,5 centesimi di euro a chilometro (€ 0,085 a km).

\_\_\_\_\_  
(firma di chi effettua la missione)

\_\_\_\_\_  
firma del Rettore/Direttore