



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO AEREO DI LINEA
PER INCARICO DI MISSIONE**

Al Direttore del Di.M.I.E.

Sede

Il/La sottoscritt _____, Qualifica _____,

in servizio presso _____,

CHIEDE

l'autorizzazione a servirsi del mezzo Aereo di linea _____,

per l'espletamento della missione che lo/a stesso/a effettuerà a _____,

(N.B.: indicare la località)

il giorno ____/____/____; ovvero, dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____, per la seguente

finalità _____.

(N.B.: indicare l'oggetto della missione)

Tale richiesta viene inoltrata per la/e seguente/i motivazione/i:

Distanza della località di missione

Convenienza economica

Il/La sottoscritt _____ avendo preso atto di quanto previsto dall'art. 12 del "Regolamento per la disciplina delle missioni di servizio" dell'Università degli Studi della Basilicata, emanato con D.R. n. 366 del 11 ottobre 2012 in materia di "Coperture Assicuratrici", solleva l'Amministrazione universitaria da eventuali responsabilità derivanti dall'utilizzo del citato mezzo di trasporto, qualora non stipuli una polizza assicurativa sulla vita riferita alla citata missione.

Potenza, li _____

Il Richiedente

Il Titolare dei Fondi

VISTO, SI AUTORIZZA
Il Direttore di Dipartimento
(Prof. Onofrio Mario DI VINCENZO)