



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITA' PUBBLICA E PEDIATRICHE
DIRETTORE: PROF.ssa ANNAMARIA CUFFINI
Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)

AUTORIZZAZIONE BENI REMOVIBILI

Torino, _____

Al Direttore
del Dipartimento di Scienze
della Sanità Pubblica e Pediatriche

Io/la sottoscritto/a _____
chiede, ai sensi dell'art. 11 comma 1° del Regolamento per la Gestione degli Inventari dell'Università di Torino, emanato con D.R. n. 364 del 17/05/06, di essere autorizzato ad utilizzare fuori dall'abituale sede di lavoro (specificare di seguito):

dal _____ al _____, il/i seguente/i bene/i, in carico sull'inventario del Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche:

descrizione del bene _____

n° serie _____ inv. n° _____

La presente istanza è motivata dalle seguenti esigenze di servizio:

Lo/la scrivente sarà responsabile della custodia e del corretto uso del/i bene/i sopraindicato/i per il periodo summenzionato.

Firma _____

Il sottoscritto, in qualità di consegnatario del/i bene/i, esprime parere favorevole all'autorizzazione dell'uso temporaneo del/i bene/i di cui sopra fuori dalla sede abituale di lavoro, per il periodo suddetto.

Il Direttore prof.ssa Annamaria Cuffini

N.B. In caso di furti o smarrimenti fuori sede, l'assicurazione stipulata dall'Ateneo risarcisce esclusivamente gli eventi verificatisi all'interno dei locali dell'Università. Pertanto, la presente autorizzazione non sottintende il rimborso dei beni stessi.