DIPARTIMENTO DI SCIENZE
CARDIO-TORACO-VASCOLARI
E SANITA' PUBBLICA
Direttrice: Prof.ssa C. Basso

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Alla Direttrice del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e
Sanità Pubblica
e p.c.
Alla Segretaria del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e
Sanità Pubblica

Io sottoscritto _____ chiedo di poter utilizzare, al di fuori della sede del Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, i beni sottoelencati:

Inv. N.	Descrizione	Importo

Per le seguenti motivazioni:

_____

Mi impegno alla restituzione dei beni su descritti al termine dell'attività su riferita, o dietro semplice richiesta dell'Amministrazione, e comunque in caso di mio trasferimento ad altra struttura universitaria/ Università o di cessazione del rapporto di lavoro.

Dichiaro di adibire il bene ad esclusivo uso istituzionale e di assumermi la responsabilità per il corretto uso del bene stesso e per la sua conservazione.

Padova, _____

Firma del richiedente

_____

Visto e approvato

_____