Prot. Ancona,

Al Direttore del Dipartimento di Scienze della Vita e dell’Ambiente

e.p.c. Alla Ripartizione Economato e Patrimonio

Fax: 2237

Si richiede l’utilizzo della motonave *Actea* per il/i giorno/i…………………………

dalle ore………….. alle ore…………….. alle condizioni sotto riportate:

Richiedente:(gruppo/struttura) …..……………………………………………………………

Conducente della motonave: ……………………….Capospedizione: ……………………

Motivazion:……………………………………………………………………………………..

Area di lavoro:…………………………………………………………………………………..

Persone imbarcate: Qualifica Nominativo

1) Capospedizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Conducente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) ……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) ……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) ……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) ……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) ……………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si prevedono scali diversi dal Porto di Ancona: SI NO

Se si, quali ed in quali giorni: ..

Il Capospedizione si farà carico di comunicare i nominativi del personale imbarcato (studenti, dottorandi, assegnisti, borsisti, collaboratori) all’ufficio economato a fini assicurativi.

|  |  |
| --- | --- |
| Il richiedente  ……………………………………………… | Il Capospedizione  …………………………………………… |

Ancona, ………….

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Coordinatore

………………………………………