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

e.p.c. all’ Ufficio Contratti

Servizio Appalti e Contratti

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: …………….………

Motivazione: …………………………………………………………………………………..

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

………………………………………