



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIOVASCOLARI,
RESPIRATORIE E MORFOLOGICHE**

Università Degli Studi Di Roma "La Sapienza"

Roma, .

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Cardiovascolari, Respiratorie e
Morfologiche

Oggetto: Richiesta autorizzazione utilizzazione beni fuori dal Dipartimento.

Con la presente si richiede l'autorizzazione a portare fuori dei locali del Dipartimento il
sottoelencato bene contraddistinto al n. di inventario

Descrizione:

.....
.....

per i seguenti motivi

.....

Il sottoscritto, in qualità di sub-consegnatario, risponde della consistenza, della conservazione, del
corretto uso del bene e comunica al Direttore del Dipartimento (Consegnatario) le variazioni intervenute,
provvedendo altresì, in caso di furto, alla tempestiva denuncia all'Autorità di Pubblica Sicurezza e ad una
circostanziata relazione al riguardo.

L'utilizzatore del bene

Vista la richiesta del Prof. / Dott.
Si autorizza.
Il Direttore

(All. 1)