



Allegato 1

MODELLO PER RICHIESTA DI UTILIZZO

Oggetto: Richiesta autorizzazione utilizzo veicolo dipartimentale **FIAT Doblò 1,5 BlueHdi 100CV Combi N1 5 posti Targato HB264WH**

Il/La sottoscritto/a _____,
Responsabile Scientifico del Laboratorio _____,

CHIEDE

l'autorizzazione all'utilizzo del veicolo in oggetto per le seguenti finalità istituzionali:

- Periodo: dal _____ ore _____ al _____ ore _____
- Destinazione/i: _____
- Motivazione dettagliata:

- Conducente/i autorizzato/i (con qualifica):

- Fondo per imputazione costi carburante:

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- la riconducibilità dell'utilizzo a finalità istituzionali;
- il possesso, da parte dei conducenti, dei requisiti di legge;
- la piena conoscenza delle Linee Guida (D.D. n. 3565, prot. n. 76705 del 25/03/2026)

Data _____

Firma



Allegato 2

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di conducente autorizzato del veicolo dipartimentale,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente:

1. di aver preso visione delle *Linee Guida per l'utilizzo del veicolo a servizio dei Laboratori di Servizi (LASER) del sistema dei DidaLabs del Dipartimento di Architettura* e di impegnarsi a rispettarne integralmente le previsioni;
2. di utilizzare il mezzo esclusivamente per le finalità autorizzate;
3. di rispettare integralmente il Codice della Strada e ogni altra disposizione normativa applicabile;
4. di assumere la responsabilità per eventuali violazioni commesse durante il periodo di utilizzo;
5. di impegnarsi al pagamento con fondi personali delle eventuali sanzioni amministrative irrogate;
6. di rispondere di eventuali danni derivanti da uso improprio o negligente del mezzo, nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia di responsabilità amministrativa e contabile, inclusa la asportazione dei documenti e della dotazione di bordo del veicolo.
7. di impegnarsi a dare comunicazione tempestiva al Dipartimento in caso di sinistro o altro evento assimilabile.

Data _____

Firma