



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

BIO
DIPARTIMENTO
DI BIOLOGIA

Al Direttore del Dipartimento
in intestazione

da compilare *una tantum* all'inizio della
collaborazione scientifica con il Tutor

Il/la sottoscritto/a Prof.

Tutor e/o Responsabile della Ricerca

dichiara che il/la Dott.

borsista dottorato (titolo dottorato/ciclo/anno)

assegnista di ricerca

borsista post-laurea

dovrà utilizzare l'auto del Dipartimento all'interno della ricerca in cui è inserito/a:

(specificare motivo)

.....

.....

.....

dal al

Firma del Tutor e/o del Responsabile della Ricerca

.....

visto, si autorizza
il Direttore

.....

File: ALLEGATO_6_SPECIFICA USO AUTO DIPARTIMENTO.doc

Amministrazione

Via La Pira 4 – 50121 Firenze

Tel. 055 /275- 7360-7361-7362 | fax 055/2756318 | segr-dip@bio.unifi.it | posta certificata: bio@pec.unifi.it

P.IVA | Cod. Fis. 01279680480