



DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
CARDIO-TORACO-VASCOLARI  
E SANITA' PUBBLICA  
Direttore: Prof. F. Rea

1222·2022  
800  
A N N I



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

Al Direttore  
Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica  
SEDE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ chiedo di poter utilizzare, al di fuori della sede del Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, i beni sottoelencati:

Inv. N.	Descrizione	Importo

Per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

Mi impegno alla restituzione dei beni su descritti al termine dell'attività su riferita, o dietro semplice richiesta dell'Amministrazione, e comunque in caso di mio trasferimento ad altra struttura universitaria/ Università o di cessazione del rapporto di lavoro.

Dichiaro di adibire il bene ad esclusivo uso istituzionale e di assumermi la responsabilità per il corretto uso del bene stesso e per la sua conservazione.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Visto e approvato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_