

SAPIENZA

UNIVERSITÀ DI ROMA

Alla Rip. III Settore I

MeMaS

Tel. 06 499 101 96

Fax 06 499 103 73

Il sottoscritto

Sede di servizio tel.

Dovendosi recare in missione, chiede di essere autorizzato ad usufruire del mezzo proprio. Al fine di adempiere agli obblighi amministrativi, richiesti per la copertura assicurativa, fornisce i seguenti dati:

Data di partenza Ora di partenza

Data di ritorno Km da percorrere

Luogo missione

Tipo auto Targa

Intestatario della vettura il richiedente il familiare convivente

..... (nome e cognome)

Km effettivamente percorsi (da comunicare a fine missione)

Gli altri partecipanti alla missione sono coperti dalla assicurazione obbligatoria RCA in qualità di trasportati.

La spesa per la copertura assicurativa (Kasko e infortuni) dovrà gravare sui fondi

Dichiara di sollevare l'Amministrazione da eventuali responsabilità dirette o indirette circa l'uso del mezzo.

Roma _____

Il responsabile della struttura

Il richiedente

Per poter usufruire della copertura assicurativa il presente modulo deve pervenire **inderogabilmente** all'Ufficio patrimonio 24 ore prima dell'inizio della missione per essere annotato sull'apposito registro. Non saranno accettati moduli illeggibili o compilati in maniera incompleta.

- la copertura assicurativa è valida solo per i dipendenti dell'Università degli Studi "La Sapienza"

- il mezzo usato può essere intestato esclusivamente al richiedente o ai familiari conviventi.

- l'eventuale annullamento della missione dovrà essere comunicato entro il giorno seguente a quello indicato come data di partenza.

Ai fini della missione dovrà essere comunicato il totale dei Km effettivamente percorsi perché venga annotato sul presente modulo a cura degli uffici della Ripartizione patrimonio.