



Allegato "A"

MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. Di (____) il ____/____/____
residente a _____, Via _____ n. _____ Comune di _____
Prov. Di (____) in servizio presso _____ matricola _____ qualità di _____

- Dipendente a tempo indeterminato dell'ASP di Palermo
 Dipendente a tempo determinato dell'ASP di Palermo
 Convenzionato

CHIEDE

Di essere autorizzato all'utilizzo del proprio automezzo: Marca _____ modello _____
_____ targato _____, per l'espletamento dell'attività di servizio cui è preposto/a, in conformità a quanto disciplinato dal Regolamento Aziendale dell'ASP. A tale scopo

DICHIARA

consapevole, in base a quanto disposto dagli art.75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i., delle conseguenze amministrative e penali, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. Di essere in possesso di idonea abilitazione alla guida – Patente di guida n. _____ rilasciata dalla Prefettura di _____ in data ____/____/____ valevole fino al ____/____/____;
2. Che l'autovettura sopra indicata è assicurata per la Responsabilità Civile verso terzi e che la prevista polizza assicurativa stipulata con la Compagnia _____ n. _____ è in corso di validità, ed è in regola con le norme previste per la circolazione inerenti la revisione periodica;
3. Che l'uso del proprio automezzo è indispensabile per l'inconciliabilità tra gli orari previsti per l'espletamento del servizio e quelli dei mezzi pubblici, che i collegamenti pubblici sono in orari, percorsi e coincidenze che rendono difficoltoso lo svolgimento dell'attività da prestare; che l'uso del proprio mezzo consente di abbreviare i tempi di durata dell'attività e/o del percorso da effettuare e di realizzare una economia di spesa nell'interesse dell'Amministrazione;
4. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni relativi ai dati sopra indicati;
5. A norma del D.Lgs. 30/06/03 n.196, art. 13 concernente il trattamento dei dati personali, è consapevole che codesta Amministrazione tratterà i propri dati personali secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, di tutela della riservatezza e dei propri diritti e che gli stessi saranno comunicati agli uffici della stessa P.A. o ad altri soggetti pubblici o privati per fini assicurativi, legali, previdenziali nei limiti della Legge, concede il consenso al trattamento per le stesse finalità.

Data _____

Firma (per esteso) _____

Dipartimento/Distretto/P.O./ _____

Vista la richiesta, accertato che il richiedente è in possesso dei requisiti previsti dal regolamento aziendale si concede l'autorizzazione e si fa riserva di definire la stessa mediante l'adozione di apposita Determina che avverrà entro giorni 15 dalla data della richiesta.

Prot. N. _____ del _____

(TIMBRO E FIRMA PER ESTESO)
IL DIRETTORE DELLA MACROSTRUTTURA