

SCRIVERE IN STAMPATELLO

RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZE INFORTUNI E DANNI ACCIDENTALI

I sottoscritt _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____, in servizio presso _____
con la qualifica di _____ comunica di essere stato/a
autorizzato/a a recarsi in missione a _____

utilizzando:

° il proprio mezzo di trasporto;

° il mezzo di trasporto del Sig. _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____.

Chiede pertanto l'attivazione a proprio favore delle polizze assicurative di cui all'oggetto

dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____,
per l'uso della sottoindicata vettura:

Targa _____ marca _____ tipo _____

Con addebito di € 12,64 per giorno a:

- Dipartimento di _____
- Amministrazione Centrale.

Data,

Firma (leggibile)

L'invio del modulo, compilato chiaramente in ogni sua parte, deve essere inviato per e-mail all'indirizzo di posta elettronica: emanuela.fusoni@unipr.it, almeno 1 giorno prima della partenza.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 w s.m.i). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy