

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO O MEZZO PUBBLICO



Regolamento Aziendale sulla Missione e Servizio fuori sede:
Delibera del Direttore Generale n°1106 del 18/06/2012
Circolare esplicativa del Direttore Generale n°209105 del 28/10/2016

Da inviare a: Area Gestione Risorse Umane - Settore Economico
ASL BA – Lungomare Starita n° 6 – 70132 BARI
Alla c.a. Sig. Michele Peconio

Il Sottoscritto _____
qualifica _____
matricola n° _____ dipendente della ASL BA in servizio presso:
(*indicare la struttura lavorativa*) _____
nel comune di _____
in possesso di patente di guida Categoria _____ n° _____ rilasciata dalla
Prefettura di _____ il ____/____/____.

C H I E D E

che per effettuare attività connesse alla qualifica rivestita, venga autorizzato nell'anno _____

ad utilizzare il seguente mezzo proprio:

Veicolo _____ Targato _____

assicurato con la Compagnia _____

n° polizza _____

o in alternativa:

ad utilizzare i mezzi pubblici

PERIODICITA' (indicare con quale frequenza): Giornaliera Occasionale

sollevando la ASL BA da qualsiasi responsabilità conseguente all'uso del suddetto automezzo, come previsto dall'art. 9 punto 3 del Regolamento Aziendale (Delibera D.G. n°1106 del 18/06/2012)

li, ____/____/____ _____

(Firma del dipendente)

Compilazione a cura del Direttore/Dirigente Responsabile

Vista la richiesta presentata **si autorizza** il/la Sig./Sig.ra _____

all'uso del mezzo sopra indicato per effettuare attività connesse all'esercizio delle sue funzioni, per l'anno _____.

Il Direttore / Dirigente Responsabile

li ____/____/____ _____

(Timbro e firma)

N.B. L'autorizzazione preventiva e compilata in ogni sua parte all'uso del mezzo proprio o mezzi pubblici ha validità di un anno (1° Gennaio/31 Dicembre dell'anno in corso) - Qualora fosse necessaria la continuità dell'utilizzo, l'autorizzazione va rinnovata l'anno successivo, diversamente, non si procederà alla liquidazione dei rimborsi che si andranno a richiedere.