

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI MEZZI STRAORDINARI E POLIZZA KASKO - (COMPILARE SPAZI E BARRARE CASELLE INTERESSATE)

**AUTORIZZAZIONE AL MEZZO PROPRIO** (Valido per tutti gli Stati aderenti al sistema della Carta Verde)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
sede di servizio (Comune) \_\_\_\_\_ struttura \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in esecuzione all'incarico di missione ricevuto, **chiede di essere autorizzato** ad usufruire della propria autovettura  e della polizza Kasko di Ateneo  (per rischi non compresi nella RCT obbligatoria), della quale dichiara di aver letto ed accettato le condizioni del capitolato. 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
luogo missione \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
tipo auto \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

intestatario della vettura:  il richiedente  familiare e/o terzi

\_\_\_\_\_ (nome e cognome in stampatello)

**AUTORIZZAZIONE A MEZZI NOLEGGIATI CON O SENZA AUTISTA**

Ai sensi della Circolare MEF n° 36 del 26/10/10, il/la sottoscritto/a **dichiara** che l'utilizzo del mezzo straordinario è giustificato da una delle seguenti condizioni:

- economicamente più conveniente rispetto ai mezzi di trasporto ordinari (la convenienza economica deve essere dimostrata dall'incaricato raffrontando la spesa globale che si sosterebbe – spese di viaggio, eventualmente vitto e/o alloggio) in caso di utilizzo di mezzi ordinari e quella equivalente per le stesse voci derivante dall'utilizzo del mezzo straordinario.
- il luogo della missione non è servito da ferrovia, né da altri mezzi ordinari di linea o l'orario dei mezzi pubblici di linea sia inconciliabile con lo svolgimento della missione.
- particolare esigenza di servizio o la necessità di raggiungere rapidamente il luogo della missione e/o rientrare in sede con urgenza, per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
- trasporto materiali delicati, pesanti o ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio (specificare quali) \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE  
DELLA STRUTTURA

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_ (nome e cognome in stampatello)

\_\_\_\_\_ (nome e cognome in stampatello)

\_\_\_\_\_ (firma)

\_\_\_\_\_ (firma)

### Note ai fini della Kasko:

- Per poter usufruire della copertura assicurativa il presente modulo deve pervenire **inderogabilmente** all'indirizzo sottostante, **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 per le figure previste dalla "Polizza di assicurazione incendiofurto kasko veicoli di amministratori e dipendenti".
- L'eventuale annullamento della missione dovrà essere comunicato entro il giorno seguente a quello indicato come data di partenza.