



Mod. AFEP01

Al Direttore del DISTI

e p.c

disti.amministrazione@unipr.it

SCRIVERE IN STAMPATELLO

RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZE INFORTUNI E DANNI ACCIDENTALI

Il 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 € 7,50 per giorno a:

- Dipartimento di _____
- Amministrazione Centrale.

Data,

Firma (leggibile)

Il 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