



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lariana

Direzione Amministrativa  
Direttore: dott. Giacomo Boscagli

**Legale e Contenzioso**  
Direttore: avv. Vincenza Cozza

Telefono 031.585.4708  
enza.cozza@asst-lariana.it

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEL PROPRIO AUTOMEZZO PER ESEGUIRE MISSIONI NELL'AMBITO DEL TERRITORIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA**

Il dipendente \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

Con la qualifica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

➤ Di essere autorizzato ad effettuare, nell'ambito del territorio dell'Azienda Ospedaliera, le missioni che, per motivi di servizio derivanti dall'espletamento delle funzioni proprie della qualifica ricoperta, si rendano necessarie;

➤ Di essere autorizzato ad utilizzare la seguente autovettura:

Marca \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

Ai fini della copertura assicurativa "Polizza Kasko veicoli e motori" il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni o sostituzioni del mezzo per il quale chiede la garanzia.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di esonerare l'Azienda da eventuali responsabilità, eccedenti la copertura assicurativa "Kasko", derivanti dall'uso del mezzo proprio.

Dichiara altresì che l'automezzo di cui sopra è coperto da adeguata polizza assicurativa R.C..

San Fermo della Battaglia, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per quanto sopra riportato, il Direttore \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA quanto sopra specificato.

San Fermo della Battaglia, lì \_\_\_\_\_

Firma e timbro  
\_\_\_\_\_