



Modulo Richiesta Autovettura per motivi di servizio*

Il/la sottoscritto/a _____

Direttore/Direttrice dell'Area – Capo dell'Ufficio _____

contatto mail _____ contatto telefonico _____

RICHIEDE l'uso dell'autovettura di servizio per:

nome fruitore del servizio _____

contatto mail _____ contatto telefonico _____

data e ora inizio _____

data e ora fine _____

indirizzo destinazione _____

ZTL SI NO

Motivazione _____

L'utente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal d.lgs n. 101 del 10.08.2018

Data, _____ Firma del richiedente _____

*da inoltrare via mail al seguente indirizzo: autoservizio.ac@uniroma1.it