

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZE INFORTUNI E DANNI ACCIDENTALI (Kasko)**

      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 € 12,94 per giorno al Dipartimento di   

Data,   

Firma

  

L'invio del 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. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.)  
L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

[www.unipr.it](http://www.unipr.it)