



**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Margherita Grazioli**

Fr. Povo Via della Resistenza n. 63 - 38123 TRENTO - Tel. 0461 818181

e-mail: info@apspgrazioli.it - sito internet: www.apspgrazioli.it



MODULO UTILIZZO AUTOMEZZO NR. _____/202__

AUTOMEZZO	<input type="checkbox"/> GF432PY OPEL ZAFIRA	<input type="checkbox"/> FW052WH VW CADDY	<input type="checkbox"/> DT773DB FIAT DOBLO'	<input type="checkbox"/> CD060SA FIAT DUCATO
CONDUCENTE			DESTINAZIONE	
ORA RITIRO			ORA CONSEGNA	
KM RITIRO			KM CONSEGNA	
SEGNALAZIONI: ANOMALIE, GUASTI, SPIE, CINTURE SICUREZZA, SINSITRI, RISERVA CARBURANTE				

DATA _____ IL DICHIARANTE _____

✕.....

Il /La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

ACCOMPAGNATORE DEL RESIDENTE _____

MOTIVAZIONE: ☐ motivi personali vari ☐ visita medica

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso di regolare patente di guida n. _____, rilasciata da _____, in data _____, con validità fino al _____ e non soggetta a revoca/sospensioni;
- se dovuta di **accettare l'addebito di € 10,00+IVA quale tariffa forfettaria** di utilizzo dell'automezzo (inclusi km 30) ed eventuali costi kilometrici aggiuntivi ad €/km 0,06+IVA;
- di esonerare l'ASPS "M. Grazioli" da qualsivoglia responsabilità per fatti e/o danni a cose/persona conseguenti al mancato rispetto delle norme di legge e a comportamenti contrari all'ordinaria diligenza posti in essere;
- di **accollarsi qualsiasi spesa sostenuta per danni** dovuti a trattamento negligente e uso difforme della vettura, nonché per le eventuali **contravvenzioni** al Codice della strada che venissero notificate all'ASPS "M. Grazioli" riconducibili all'utilizzo;
- di essere a conoscenza della procedura aziendale da attivare per la denuncia di eventuale sinistro e per il corretto utilizzo dei dispositivi di sicurezza presenti (es. cinture e piattaforma);

DATA _____ IL DICHIARANTE _____

I dati saranno tutelati nel rispetto della normativa sulla Privacy, ai sensi della Legge 676/2016 (GDPR).

In allegato: copia carta identità del dichiarante; copia patente di guida.