

RICHIESTA DI UTILIZZO DELL'AUTOVEICOLO PER TRASPORTO SPECIFICO DI PERSONE IN DETERMINATE CONDIZIONI

Il/la sottoscritto/a	
Codice fiscale	
e-mail	Telefono
in nome e per conto	
del Comune di	
dell'Associazione	
del Distaccamento dei volontari dei VVFF di	
della Sezione dell'Associazione Alpini di	
e-mail	Telefono referente

Ai fini del trasporto

Del/la signor/a
Codice fiscale
Residenza/domicilio in

CHIEDE

di poter utilizzare l'automezzo per uso speciale di proprietà dell'Unité Mont-Rose per il giorno _____

Dalle ore	Alle ore
-----------	----------

Di poter ritirare le chiavi il giorno _____ alle ore _____

DICHIARA

- che il mezzo sarà guidato presumibilmente da:

Nome e cognome
Recapito telefonico

- di avere piena conoscenza dei contenuti del Regolamento per l'utilizzo dell'automezzo per uso speciale di proprietà dell'Unité Mont-Rose;
- di essere edotto che al conducente è richiesta la sottoscrizione della dichiarazione di presa visione delle condizioni del veicolo e del relativo regolamento per l'utilizzo;
- di essere edotto che, in caso di trasporto di utente in sedia a rotelle, vige l'obbligo di adeguata formazione all'utilizzo dell'allestimento in capo al conducente o all'accompagnatore.

SI IMPEGNA

- a ritirare le chiavi e a riconsegnare l'autoveicolo nell'orario indicato nella presente richiesta;
- a restituire l'autoveicolo nello stato di conservazione del momento della consegna e alle medesime condizioni igieniche, salvo il deterioramento dovuto al normale uso, assieme a tutti i documenti e gli accessori in dotazione;
- a restituire l'autoveicolo con il pieno di carburante.

Lì, _____

Firma
