SCHEDA DI RILEVAZIONE FABBISOGNO MEZZI DI SERVIZIO e "USO DEL MEZZO PROPRIO"

allegato 1 circolare asl roma h prot 81981 del 15 NOV. 2010

DIRETTORE DELLA STRUTTURA

NOME DELLA STRUTTURA

AUTOVEICOLI AZIENDALI **Sì** ☐ **numero**

1)	**TIPO**		4)	**TIPO**	
	TARGA			**TARGA**	
	TOT. km mese			**TOT. km mese**	
2)	**TIPO**		5)	**TIPO**	
	TARGA			**TARGA**	
	TOT. km mese			**TOT. km mese**	
3)	**TIPO**		6)	**TIPO**	
	TARGA			**TARGA**	
	TOT. km mese			**TOT. km mese**	

(1) I KM MESE SI RIFERISCONO ALLA MEDIA RISULTANTE NELL'ANNO 2010

PERSONALE CHE RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO PER SVOLGERE FUNZIONI ISPETTIVE, DI VERIFICA E CONTROLLO - p.b) CIRCOLARE AZIENDA USL ROMA H novembre 2010

NOMINATIVO	QUALIFICA	FUNZIONE PER CUI SERVE L'AUTOMEZZ	SEDE DI SERVIZIO	KM MESE

PERSONALE CHE RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO PER SVOLGERE FUNZIONI *ANALOGHE* A QUELLE PREVISTE DALLA CIRCOLARE N. 36 DEL 22 OTTOBRE 2010 MINISTERO ECONOMICA E FINANZE

p. c) CIRCOLARE AZIENDA USL ROMA H novembre 2010

NOMINATIVO	QUALIFICA	FUNZIONE PER CUI SERVE L'AUTOMEZ	SEDE DI SERVIZIO	KM MESE

PERSONALE CHE RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO ai soli fini assicurativi e senza diritto al rimborso delle spese di viaggio
CIRCOLARE N. 36 DEL 22 OTTOBRE 2010 MINISTERO ECONOMICA E FINANZE
p. d) CIRCOLARE AZIENDA USL ROMA H novembre 2010

NOMINATIVO	QUALIFICA	FUNZIONE PER CUI SERVE L'AUTOMEZ	SEDE DI SERVIZIO	KM MESE

Il Dirigente che eottoscrive le schede di cui al presente allegato 1) alla circolare 2010 dichiara che i dati indicati corrispondono al fabbisogno della struttura.

Allega altresì le richieste individuali dei dipendenti all'uso del mezzo proprio con le relative indicazioni coerenti con le finalità e per gli effetti previsti

dalla vigente normativa L.122/10, salvo diversa determinazione aziendale - Circolare n. 36/10 Ministero dell'Economia e Finanze

come recepita dalla Circolare aziendale prot. del

firma dirigente responsabile

_____li _____