Protocollo n. -

Catania, -

**Al Dirigente dell’Area della Centrale**

**Unica di Committenza – Servizi e Forniture**

acuc.assicurazioni@unict.it

Università degli Studi di Catania

**SEDE**

**Oggetto:** Assicurazione kasko ed infortuni ai sensi dell’art. 8 del DPR 319/90.

Richiesta copertura per missioni/servizio esterno PD – PTA.

Ai sensi dell’art.5 sezione 1 delle condizioni di polizza, Vi trasmettiamo i dati relativi alla missione/servizio esterno da inserire in copertura assicurativa:

a) data della missione/servizio esterno: dal - Al -

b) generalità e qualifica della persona incaricata (conducente): -

c) generalità dei trasportati: **-**

d) veicolo utilizzato – marca, tipo e targa: -

-

e) percorrenza km (totale previsto): -

f) ufficio che autorizza la missione: Dipartimento di Matematica e Informatica**.**

Si dichiara altresì che il responsabile ha inserito online la richiesta di autorizzazione alla missione.

Il Direttore

Dipartimento di Matematica e Informatica

prof. O. Muscato