



DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' ALLA GUIDA DI AUTOMEZZO

Io sottoscritto/a (*specificare nome e cognome*) _____
nato/a a _____ il _____,
in servizio civile nazionale nel progetto _____
presso la SAP (*specificare denominazione e codice helios*) _____

presa visione della polizza assicurativa stipulata dall'Ufficio per il Servizio Civile Nazionale e in riferimento agli automezzi utilizzati di proprietà della sede o messi a disposizione dalla sede e sotto elencati

1. _____ (*indicare automezzo con targa*)
2. _____ (*indicare automezzo con targa*)

DICHIARO

la mia disponibilità a guidare per l'espletamento del servizio civile nazionale gli automezzi suddetti.

Luogo, data _____

FIRMA VOLONTARIA/O _____

L'Operatore Locale di Progetto (*specificare nome e cognome*) _____
autorizza il/la volontaria/o _____ (*specificare nome e cognome*) ad
utilizzare gli automezzi qui sopra elencati per l'espletamento delle seguenti attività previste alla
voce 8 del progetto:

- _____
- _____
- _____

durante l'orario apertura del servizio per spostamenti da realizzarsi nel seguente territorio di
competenza _____

In relazione alla polizza assicurativa stipulata dall'ente (*specificare denominazione cooperativa
/ente accreditato*) _____ con la compagnia
assicurativa _____ per gli automezzi di proprietà della sede o messi a
disposizione dalla sede si specifica che sono coperte le seguenti tipologie di rischio:

- _____
- _____
- _____

Luogo, data _____

FIRMA OLP _____