

Modulo di richiesta utilizzo automezzi

Il/la sottoscritto/a in qualità di presidente
dell'associazione di volontariato denominata

CHIEDE

di poter usufruire del/i seguente/i automezzo/i gestito/i da Ass.I.Pro.V. nell'ambito del
progetto "Accompagnamento persone con disabilità":

- Opel Vivaro da 9 posti, targa DK528DK munito di sollevatore per carrozzine e pedana laterale
- Opel Vivaro da 9 posti, targa DK529DK munito di sollevatore per carrozzine
- Fiat Doblò da 5 posti, targa DM587HW munito di sollevatore per carrozzine

per le seguenti destinazione e finalità

.....
.....

prevedendone

RITIRO in data alle ore
RICONSEGNA in data alle ore

Per l'effettuazione del suddetto servizio con la presente sono ad incaricare per conto dell'associazione
richiedente il/la signor/a **allegare copia patente di guida in corso di validità da almeno 3 anni**

.....,

- volontario dell'associazione richiedente (ai sensi della legge 266/1991, art. 3)
- dipendente dell'associazione richiedente
- collaboratore dell'associazione richiedente
- dipendente o collaboratore di Ass.I.Pro.V.

....., li

Il Presidente
(firma)

.....

Centro di Servizi:

Cesena: Via Serraglio 18 Tel 0547/612612 Fax 0547/369119 Email info@assiprov.it

Orari apertura al pubblico: Lunedì 9,00 – 13,00 / 13,30 – 16,30

Martedì 9,00 – 12,00 / 15,30 – 19,30 al telefono al pomeriggio dalle 14,00

Mercoledì 9,00 – 13,00 / 13,30 – 16,30

Giovedì 9,00 – 12,00 / 15,30 – 19,30 al telefono al pomeriggio dalle 14,00

Venerdì 9,00 – 13,00 / 13,30 – 16,30