



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 F 06 Rev. 4 del 01/12/2025 Pag.1 di 2
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
<i>AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL PROPRIO AUTOMEZZO</i>	

Il/La sottoscritto/a dipendente

in servizio presso

e con la qualifica di

chiede, ai sensi dell' art. 15, II Comma, della Legge 18.12.1973 N. 836, modificata con D.P.R. 16.1.1978 n. 513 e con Legge 26.7.1978 n. 417, di essere autorizzato ad usufruire per ragioni di servizio del proprio automezzo:

il giorno per recarsi a

per i seguenti motivi:

nel periodo dal al per i seguenti motivi:

A tale scopo dichiara di sollevare l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona da qualsiasi

responsabilità per l'uso del proprio automezzo

targato assicurato per danni da responsabilità civile presso la Compagnia di

Assicurazioni

Il sottoscritto:

-è informato che AOUI tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



-è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è l'AOUI e delegato al trattamento è il Direttore dell' UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università;

-è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a servizio.personale@aovr.veneto.it, all'indirizzo postale della sede legale di questa AOUI.

Data,

(firma del richiedente)

VISTO: SIAUTORIZZA

- ☐ poiché l'orario dei servizi pubblici di linea è inconciliabile con lo svolgimento della missione o dell'attività di istituto (per incarichi in località del territorio ULSS).
poiché le località, strutture o zone da raggiungere non sono servite da mezzi pubblici.
☐ poiché l'uso del mezzo di proprietà risulta economicamente più conveniente (per incarichi in località del "territorio ULSS").
☐ per particolari esigenze di servizio e poiché l'uso del mezzo di proprietà risulta economicamente più conveniente (per incarichi in località "fuori ULSS").
☐ altri casi particolari da specificare

NON SIAUTORIZZA

- ☐ perché non sussistono le condizioni di cui sopra.

Data

IL RESPONSABILE
