

VERBALE DI TRASFERIMENTO AUTOMEZZO DI PROPRIETA' DELLA ASL

Il sottoscritto _____, quale Responsabile della gestione dell'automezzo del _____ dichiara di ricevere in consegna il mezzo sotto indicato di proprietà di questa ASL dal Responsabile della gestione dell'automezzo del _____:
Marca _____, modello _____ targa _____ km. alla consegna _____ con sede d'appoggio _____ precedentemente utilizzato da: _____:

All'uopo dichiara di aver effettuato il controllo sulla seguente documentazione ed accessori in dotazione all'automezzo:

▪ Carta di circolazione	SI	NO
▪ Manuali operativo in dotazione all'automezzo	SI	NO
▪ Doppie copia delle chiavi	SI	NO
▪ Tessera con codice (se prevista)	SI	NO
▪ Contrassegno e certificato assicurativo	SI	NO
▪ Tessera per rifornimento carburante n. _____	SI	NO
▪ Telepass e/o viacard n. _____	SI	NO
▪ Libretto di macchina	SI	NO
▪ 2 copie del modulo CID	SI	NO
▪ Attrezzatura e segnalazione di emergenza	SI	NO
▪ Logo Aziendale applicato sull'autovettura	SI	NO
▪ Altro _____	SI	NO

NOTE: _____
_____.

L'automezzo è inventariato al registro matricola n. _____

_____, li _____, ore _____

Il Responsabile del gestione dell'automezzo
del Servizio cedente o suo delegato

Il Responsabile del gestione dell'automezzo
del Servizio ricevente o suo delegato

Nota: Una copia del presente verbale deve essere inviato all'U.O.C. PATRIMONIO entro 5 giorni dalla sottoscrizione