



**Al Direttore Generale**

**e.p.c.**

**Al Responsabile Staff  
Logistica  
Procedimenti Speciali**

**L O R O S E D I**

**Modulo richiesta autorizzazione accesso parcheggio autoveicolo.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di:

- DOCENTE UNIBA  
 PTA / CELL UNIBA  
 Altro (Specificare): \_\_\_\_\_

**Chiede l'autorizzazione a poter parcheggiare l'autoveicolo di proprietà**

della Ditta \_\_\_\_\_

o Persona \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

all'interno dell'atrio di \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per motivi di \_\_\_\_\_

e che, in caso di necessità, potrà essere contattato al numero telefonico: \_\_\_\_\_

Allego alla presente documentazione per fini autorizzativi.

Data \_\_\_\_\_

**Firma Richiedente**

\_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA**