



**DOMANDA PER IL PARCHEGGIO NEL COMPENSORIO DEL  
CAMPUS "E. QUAGLIARIELLO" – via Orabona, 4 BARI**

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL LIBRETTO AUTO**

Il/La sottoscritto/a.....

Qualifica..... scadenza del contratto.....

presso.....  
(indicare la struttura presso cui si presta servizio)

tel..... e-mail.....

**CHIEDE**

che gli venga rilasciato il permesso d'ingresso e di sosta all'interno del Campus Universitario.

**1^ PASS** : rilasciato per l'autovettura.....  
(indicare il tipo di automobile)

targata..... intestata a .....

grado di parentela.....

**2^ PASS** : rilasciato per l'autovettura.....  
(indicare il tipo di automobile)

targata.....intestata a .....

grado di parentela.....

Data..... Firma del richiedente.....

**Timbro e firma del Responsabile della Struttura**.....

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DELL'AMMINISTRAZIONE CENTRALE**

Rilasciato n. 1 pass n..... n. 2 pass n.....

al/la Sig./ra.....

Data..... Firma.....