

Pavia, \_\_\_\_\_

## Richiesta di rilascio del Permesso per l'accesso ai parcheggi universitari

**A cura del Direttore** (*Dipartimenti / Biblioteche*) o  
**Responsabile della struttura** (*Uffici Amministrativi / Presidenze*)

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

Qualifica: \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza: \_\_\_\_\_

*Dip./Centro/Area/Divisione*

### Chiede

Rilascio del permesso per l'accesso ai parcheggi universitari, al  
Sig./Dott./Prof. \_\_\_\_\_

Rilascio del permesso in sostituzione del precedente n° \_\_\_\_\_ al  
Sig./Dott./Prof. \_\_\_\_\_

### Causa

Sostituzione auto

Smarrimento

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Indirizzo (*lavoro*) \_\_\_\_\_ Tel. (*interno*) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Targa o targhe del nuovo permesso

--	--	--	--

L'intestatario del permesso dichiara inoltre:

- che l'utilizzo del permesso sarà limitato alle sole attività di tipo istituzionale;
- che si impegna a non cedere a terzi il permesso;
- che si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione della posizione sopra indicata;
- che si impegna a restituire il permesso in caso di cessazione della posizione sopra indicata.

**Firma del Direttore/Responsabile**

**Firma dell'intestatario del permesso**

Timbro Struttura