



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SC Affari Legali e Generali
SC Patrimonio e Attività Tecniche

MODULO RICHIESTA CARTELLINO IDENTIFICATIVO/CONTRASSEGNO PARCHEGGIO

Il/la sottoscritto/a:

NOME: _____ COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE: _____

RESIDENZA:

Via/Piazza _____ c/o _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

DOMICILIO: Via/Piazza _____ c/o _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

RECAPITO TELEFONICO:

FISSO: _____ CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

Per i dipendenti/borsisti/contrattisti/frequentatori/altro ruolo:

QUALIFICA: _____

PRESSO: _____

MATRICOLA N.: _____

TITOLO ACCADEMICO **(1)**: _____

SCADENZA: _____

(1) Solo per il personale appartenente ai ruoli del personale laureato

CHIEDE

Rilascio **CARTELLINO IDENTIFICATIVO** — INVIARE MAIL A: sabina.sosti@ior.it
(051/6366010)
claudio.bacolini@ior.it
(051/6366733)

A CURA DELLA SC AFFARI LEGALI E GENERALI

FOTOTESSERA
SCANSIONATA
IN FORMATO
.JPG O .PDF

Rilascio **CONTRASSEGNO PER L'AUTORIZZAZIONE AL
PARCHEGGIO -** INVIARE MAIL A: nicola.sgarzi@ior.it
(051/6366586)

A CURA DELLA SC PATRIMONIO E ATTIVITA' TECNICHE

A tal fine dichiara:

- Di impegnarsi a rispettare le norme di utilizzo delle aree autorizzate alla sosta presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (di cui al documento consegnato);
- Di impegnarsi ad esporre in modo **ben visibile** il contrassegno all'interno dell'auto;
- Di restituire il contrassegno al termine del rapporto di lavoro con l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

N.B.: PER AVERE SIA IL CARTELLINO IDENTIFICATIVO CHE IL TAGLIANDO DEL PARCHEGGIO OCCORRE BARRARE TUTTE E DUE LE SCELTE E INVIARE QUESTO MODULO ALLE DUE MAIL SUINDICATE PER LE RISPETTIVE COMPETENZE; PER AVERE SOLO IL CARTELLINO O SOLO IL TAGLIANDO OCCORRE BARRARE UNA DELLE DUE SCELTE E INVIARE QUESTO MODULO A UNA SOLA MAIL (BACOLINI/SOSTI PER IL SOLO CARTELLINO O SGARZI PER IL SOLO TAGLIANDO DEL PARCHEGGIO)

DATA _____ FIRMA _____

