**Da inviare in FGI-CR SICILIA prima dell’inizio del viaggio, tramite posta elettronica a:** **amministrazione@fgisicilia.it**

**L’interessato dovrà allegare il presente modulo alla nota spesa di trasferta.**

Data .................................

Alla F.G.I.- CR SICILIA

 Corso Sicilia, 43

 95131 Catania

Il/la sottoscritto/a ....................................................... qualifica ............................................

Indirizzzo .................................................................................. telefono ............................

Richiede l’autorizzazione ad utilizzare l’automezzo sottoindicato per recarsi da

…………………. Nel giorno di andata…………………… a Nel giorno

di ritorno…………………… per il seguente motivo ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….. con (indicare eventuali passeggeri) ….........

………………………………………………………………………………………………………… Marca autovettura…………………………………

n. targa……………………………………………..

n. carta circolazione……………………………….

Tipo e n. patente …………………………………..

Polizza assicurativa n……………………………..

Compagnia…………………………………………..

Il/la sottoscritto/a dichiara di esonerare la F.G.I. CR SICILIA da qualsiasi responsabilità Civile e Penale per danni a persone o a cose causati o subiti durante l’utilizzazione del proprio automezzo in occasione della suddetta trasferta.

Firma……………………………………

Si autorizza in data…………………………….

 Il presidente FGI CR-Sicilia

(Vincenza Limoli)