

**RICHIESTA DI ACCREDITO VISITATORE PER ACCESSO E SOSTA VEICOLARE**  
**– CITTA' UNIVERSITARIA –**  
**(scrivere in stampatello)**

Il/La \*

\_\_\_\_\_ chiede che venga rilasciato, al sottoelencato visitatore, l'autorizzazione **temporanea**, per l'accesso e la sosta veicolare all'interno della Città Universitaria mediante l'utilizzo del badge a tecnologia "short range" quale pass visitatore.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 8 del Regolamento accesso e sosta Città Universitaria del 10/08/2010, si comunicano i seguenti dati:

COGNOME/I E NOME/I : \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONE INGRESSO: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

TIPO E TARGA VEICOLO/I: \_\_\_\_\_

DATA INGRESSO: \_\_\_\_\_ DALLE ORE: \_\_\_\_\_ ALLE ORE: \_\_\_\_\_

Firma responsabile di struttura

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Indicare la struttura richiedente o responsabile della stessa (facoltà, dipartimento, centro).

Ogni campo richiesto dovrà essere compilato in ogni sua parte.

Inviare al numero di fax: 06.49912284 (int. 22284) > Rip. II – Sett. I – AA.GG. – Ufficio Contrassegni