

REPUBBLICA ITALIANA  
REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE .....



Dipartimento .....

Prot. n..... del .....

OGGETTO: Coperture assicurative “Danni a veicoli a motore dei dipendenti in missione” (Kasko) e “Infortuni” a favore dei dipendenti della Regione Siciliana inviati in missione con il mezzo proprio. Comunicazione delle percorrenze chilometriche autorizzate.

Al Dipartimento della Funzione Pubblica e del Personale  
Servizio Provveditorato e Servizi Generali  
U. O.1 “Utenze, Servizi e Manutenzioni”  
*servizio6.fp@regione.sicilia.it*

In relazione alla regolazione del premio dovuto per le coperture assicurative in oggetto, si comunica che i dipendenti in servizio presso lo scrivente Dipartimento, nel quadrimestre **mm/aaaa** – **mm/aaaa**, sono stati autorizzati all’uso del mezzo proprio per adempimenti di servizio fuori dall’abituale sede di lavoro per un percorrenza totale di n. \_\_\_\_\_ chilometri.

IL DIRIGENTE