



Conferma collaboratore

valido dal 01.01.2026

Il presente modulo costituisce conferma per i collaboratori autorizzati ad utilizzare il veicolo per scopi professionali o di servizio. Il collaboratore ha diritto ad un rimborso conforme al mercato da parte dell'azienda per l'utilizzo del veicolo e/o per i chilometri percorsi. Il tragitto casa-lavoro non è considerato utilizzo professionale.

La persona sotto indicata con diritto di firma conferma con la propria firma la legittimità delle condizioni di flotta sopra indicate:

Nome dell'azienda

Indirizzo

CAP / Località

Data

Cognome / Nome

Firma valida

La/le persona/e sottoscritta/e dell'azienda conferma/no che il/la seguente collaboratore/trice è impiegato/a senza disdetta e ha immatricolato il veicolo a proprio nome privato.

Cognome / Nome

Funzione come

Modello / Targa

Firma del/della detentore/trice del veicolo

La durata minima di possesso del veicolo è di 6 mesi (dalla prima immatricolazione).

Valido solo se il modulo è completamente compilato. Il presente modulo deve essere consegnato al rappresentante ufficiale del marchio prima della consegna del veicolo.

Rappresentante del marchio

Firma valida