

RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO MOBILI E MASSERIZIE
ad esclusione di viveri, combustibili, automobili, motocicli e quant’altro non possa essere considerato
quale mobilio, masserizie

(da inviare a mezzo posta elettronica certificata dell’interessato o a mezzo posta raccomandata A/R all’atto della richiesta
del servizio di trasporto)

A

Spett.le DITTA FMN LOGISTICS SRL
Sede Legale: C.so Plebisciti, 1
Cap: 20129 Milano
PEC: fmnlogistics@pec.net
Email: smanzo@franzosini.it

E per conoscenza:

UFFICIO AMMINISTRAZIONI SPECIALI
Sezione Cooperazione Internazionale
Via Marsala, 104 - 00184 ROMA
PEC: uas@postacert.difesa.it

Tenuto conto di quanto disciplinato dalla vigente “convenzione” di UAS alla quale ha aderito
codesta Ditta, riporto, di seguito, i dati occorrenti per l’esecuzione del servizio di trasporto che
Vi richiedo con il presente atto:

GRADO: _____ COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____ F.A. _____

COMANDATO ALL’ESTERO AI SENSI DELLA LEGGE:

Art.1807 del D. Lgs. 66/2010

Come da ordine di missione (in allegato)

n. _____

in data _____

di _____

Art.1808 del D. Lgs. 66/2010

Come da dispaccio (in allegato)

n. _____

in data _____

di _____

CONTATTI:

Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio _____

Tel. Cellulare _____ Telefax _____

E-mail _____

Data presunta imballo _____ Data presunta consegna _____

TRASLOCO DA:

Città/Località: _____ Provincia: _____

Via _____, n. _____

CAP/Zona _____ Superficie abitazione: mq. _____

La strada è accessibile con (barrare in corrispondenza della voce che interessa):

Automezzo da 19 mt. lineari (grande)

Automezzo da 12 mt. lineari (medio)

Automezzo da 7 mt. lineari (piccolo)

- L'abitazione si trova: Si in Zona a Traffico Limitato (ZTL) e mi impegno ad acquisire, preventivamente ed a mie spese, l'autorizzazione all'occupazione del suolo pubblico e per l'accesso alla ZTL.
 NO in ZTL.

La distanza tra il luogo ove è possibile parcheggiare l'automezzo e l'entrata dell'abitazione è di mt. _____ circa.

L'abitazione SI NO ha finestre / balconi che affacciano su strada/cortile ove sia possibile montare un elevatore esterno.

E' richiesto SI NO il trasporto di beni depositati in cantina / soffitta / garage.

E' necessario tenere i mobili in magazzino per un periodo preventivato in giorni _____.
Gli oneri per rimessaggio di €. 8,00 per mc. per ogni 30 giorni indivisibili, eccedenti i primi trenta, sono a mio carico.

Il peso stimato di mobili e masserizie da trasportare è stato valutato dall'incaricato di codesta ditta in _____ quintali totali.

DESTINAZIONE:

Città/Località:

Provincia: Zona/ CAP:

Via: n.

Piano: Telefono:

La strada è accessibile a (*barrare in corrispondenza della voce che interessa*)

- Automezzo da 19 mt. lineari (grande)
 Automezzo da 12 mt. lineari (medio)
Automezzo da 7 mt. lineari (piccolo)

Si trova SI NO in zona a traffico limitato e necessita di permesso per l'accesso.

La distanza tra il luogo ove è possibile parcheggiare l'automezzo e l'abitazione è di mt. _____

L'abitazione ha SI NO finestre / balconi che affacciano su strada/cortile ove sia possibile montare un elevatore esterno.

E' richiesto SI NO il rimontaggio di n. _____ pensili della cucina.

E' richiesto SI NO il rimontaggio degli armadi.

TIPO DI PAGAMENTO (da confermare nella successiva dichiarazione di esecuzione):

- Provvedo personalmente al pagamento del servizio di trasporto richiesto a codesta Ditta.
 L'U.A.S. provvederà, per mio nome e mio conto, al rimborso delle tariffe relative al servizio di trasporto richiesto direttamente alla Ditta.

Ai fini dell'attivazione del servizio, SI DICHIARA di conoscere e di accettare tutte le condizioni, con particolare riguardo agli articoli 4, 5 e 11, riportati nella Convenzione 2024 (reperibile al link www.difesa.it/sgd-dna/staff/uas/convenzioni/33159.html), di averne considerato tutte le clausole e di approvarne, senza condizione alcuna, l'intero contenuto.

_____, _____
(Luogo) (Data)

_____ (FIRMA)