

ALLEGATO 2

COLORE GIALLO

PRESIDIO OSPEDALIERO DI
PORDENONE



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

SCADE IL:

CONTRASSEGNO N:

Rilasciato da S.S.D. Direzione Amm.va Presidi Ospedalieri
Mail: parcheggi@asfo.sanita.fvg.it
Data, timbro e firma

**PARCHEGGIO PER
UTENTI/DIPENDENTI
CON DIFFICOLTA' DI
DEAMBULAZIONE O
ALTRA CONDIZIONE
DI DISAGIO**

COGNOME:

NOME:

FIRMA DEL TITOLARE

Il presente contrassegno dà diritto al parcheggio nell'area interna del P.O. di Pordenone.

Il contrassegno è personale e non è vincolato ad uno specifico veicolo.

Il titolare deve essere a bordo del veicolo.

Il contrassegno deve essere apposto sul parabrezza in modo che la parte anteriore sia chiaramente visibile ai controlli.

L'utente può utilizzare il contrassegno esclusivamente ove debba fruire di prestazioni ambulatoriali presso il P.O. di Pordenone.

Il dipendente con difficoltà di deambulazione deve parcheggiare nel parcheggio D (ex H).

In caso di scadenza/irregolarità di utilizzo, il contrassegno va restituito.

