

**ALLEGATO 3**  
COLORE BIANCO

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](mailto:parcheggi@asfo.sanita.fvg.it)

Data, timbro e firma

**PARCHEGGIO PER LA  
DIREZIONE  
AZIENDALE E  
RESPONSABILI S.C.  
DEL P.O. DI  
PORDENONE**

COGNOME:

NOME:

FIRMA DEL TITOLARE

Il presente contrassegno dà diritto al parcheggio nel parcheggio D (presso pad. H) 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.

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