

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE
(PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE)**

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica _____ matricola n. _____
chiede l'autorizzazione a compiere la missione a _____
per il seguente motivo (*motivare dettagliatamente*) _____

con partenza il giorno _____ alle ore _____ e ritorno il giorno _____ effettuata a mezzo _____

La missione sopra indicata graverà sul capitolo / progetto _____

di cui è assegnatario il Prof. _____ per un importo presunto di € _____

Ai sensi del D.I. 23/3/2011, il/la sottoscritto/a dichiara che per il rimborso della missione stessa, si avvarrà del:

☐ trattamento di missione con rimborso documentato in conformità all'art. 1 D.I. 23/03/2011

Ovvero

☐ trattamento alternativo di missione come previsto dall'art. 4 D.I. 23/03/2011, per ogni 24h di missione con riferimento a quanto indicato nella tabella C del Decreto stesso. Qualora si sia usufruito di alloggio e vitto gratuito a carico dell'Amministrazione, Istituzioni comunitarie o di Stati Esteri il trattamento alternativo di missione non compete.

Il Richiedente

Il Responsabile del Progetto

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Ufficio /Direttore del Centro di Costo

SI AUTORIZZA

Il Rettore/ Dirigente /Direttore del Dipartimento

Data

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A SERVIRSI DEL MEZZO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere autorizzato/a a servirsi:

☐ MEZZO PROPRIO

☐ MEZZO NOLEGGIATO

tipo auto _____ targa _____ per Km _____ per recarsi a _____

in quanto: ☐ l'uso del mezzo proprio/noleggiato risulta economicamente più conveniente rispetto ai mezzi di trasporti ordinari (da dimostrare);

☐ l'orario dei servizi pubblici di linea è inconciliabile con lo svolgimento della missione, ovvero manchino del tutto (da specificare): _____;

☐ per particolari esigenze di servizio (specificare in forma circostanziata) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che il mezzo proprio è in regola e conforme alla normativa del Codice della Strada e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità.

☐ TAXI EXTRAURBANO (motivare adeguatamente e rimborsabile solamente in caso di rimborso documentato - art. 1 D.I. 23/03/2011) _____

Il Richiedente _____

SI AUTORIZZA L'USO DEL MEZZO STRAORDINARIO

Il Responsabile del Progetto

Il Rettore/ Dirigente /Direttore del Dipartimento

Data

Riservato all'Amministrazione