



RICHIESTA INCARICO DI MISSIONE

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____

MATRICOLA _____ QUALIFICA _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE

LA MISSIONE A _____

DAL _____ AL _____

OGGETTO DELLA MISSIONE _____

LA SPESA GRAVERÀ SU FONDI INTERNI (FFO) FONDI ESTERNI (PRIVATI o UE)

VOCE COAN _____ PROGETTO _____

MEZZI ORDINARI DI VIAGGIO

- TRENO AEREO NAVE AUTO DI SERVIZIO ALTRI MEZZI ORDINARI

MEZZI STRAORDINARI DI VIAGGIO E DI TRASPORTO

Il sottoscritto chiede l'autorizzazione all'uso di uno dei seguenti mezzi straordinari:

- TAXI MEZZO PROPRIO MEZZO A NOLEGGIO

Il sottoscritto dichiara che l'utilizzo del mezzo straordinario è giustificato da una delle seguenti condizioni:

Condizione	Possibile solo per:		
<input type="checkbox"/> convenienza economica: la spesa globale da sostenere (spese di viaggio, di vitto e/o pernottamento, costo orario del personale eccedente il normale orario di lavoro giornaliero ecc.) per l'uso del mezzo ordinario è superiore a quella derivante dall'uso del mezzo straordinario. <i>(Ai fini dell'accertamento della condizione di convenienza economica, è obbligatorio redigere tabella di comparazione delle spese di viaggio).</i>		MEZZO PROPRIO	MEZZO A NOLEGGIO
<input type="checkbox"/> il luogo della missione non è servito da ferrovia o il servizio ferroviario è particolarmente disagiato e non vi sono altri mezzi ordinari di linea;	TAXI	MEZZO PROPRIO	
<input type="checkbox"/> necessità di trasportare materiali o strumenti delicati e/o ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio;	TAXI	MEZZO PROPRIO	
<input type="checkbox"/> incompatibilità degli orari dei mezzi ordinari con le esigenze della missione;	TAXI	MEZZO PROPRIO	
<input type="checkbox"/> sciopero dei mezzi ordinari;	TAXI	MEZZO PROPRIO	
<input type="checkbox"/> per motivi di sicurezza in paesi esteri in cui la situazione è notoriamente rischiosa.	TAXI		



In caso di utilizzo del mezzo proprio, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità dichiara:

✓ Di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità diretta e indiretta derivante dall'uso del mezzo proprio e che il mezzo di trasporto è stato regolarmente sottoposto a revisione. Il sottoscritto comunica, a tal proposito, i seguenti elementi:

1) Tipo autovettura: _____;

2) Patente di guida in corso di validità n. _____, categoria _____, rilasciata il _____, da _____;

3) Polizza assicurativa nr. _____ Compagnia assicurativa _____

MISSIONE AL SEGUITO DI _____ QUALIFICA _____

(personale in missione al seguito di dipendenti di grado più elevato – *art. 9 del Regolamento*)

MISSIONI ALL'ESTERO

Il sottoscritto opta per la seguente modalità di rimborso spese:

RIMBORSO ANALITICO (con presentazione dei documenti di spesa in originale) – *art. 19 del Regolamento*

TRATTAMENTO ALTERNATIVO – *art. 20 del Regolamento*

Data

Il richiedente

Visto, si autorizza

(Il Responsabile della Struttura)*

Visto, si autorizza

(IL DIRETTORE GENERALE)
