



### 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 \_\_\_\_\_

**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)

\_\_\_\_\_

\*per il personale tecnico-amministrativo