**RICHIESTA INCARICO DI MISSIONE**

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

FONDO DI RICERCA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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:* | | |
| □ | Convenienza economica: la spesa globale da sostenere per l’uso del mezzo ordinario è superiore a quella derivante dall’uso del mezzo straordinario ***(ai fini dell’accertamento della condizione di convenienza economica, è obbligatorio redigere tabella di comparazione delle spese di viaggio)***. |  | *MEZZO PROPRIO* | *MEZZO A NOLEGGIO* |
| □ | 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* |  |
| □ | Necessità di trasportare materiali o strumenti delicati e/o ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio; | *TAXI* | *MEZZO PROPRIO* |  |
| □ | Incompatibilità degli orari dei mezzi ordinari con le esigenze della missione; | *TAXI* | *MEZZO PROPRIO* |  |
| □ | Sciopero dei mezzi ordinari; | *TAXI* | *MEZZO PROPRIO* |  |
| □ | Per motivi di sicurezza in paesi esteri in cui la situazione è notoriamente rischiosa. | *TAXI* |  |  |
| □ | Esistenza di una particolare esigenza di servizio o necessità di raggiungere rapidamente il luogo o di rientrare al più presto in sede per motivi istituzionali | *TAXI* | *MEZZO PROPRIO* |  |

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** (con presentazione dei documenti di spesa in originale) – *art. 20 del Regolamento.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Il richiedente |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Visto, si autorizza**  **Visto, si autorizza**

Il Titolare del fondo Il Direttore del Dipartimento

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof.ssa Donatella CURTOTTI***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_