RICHIESTA INCARICO DI MISSIONE

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PSR PUGLIA 2014-2020** |
| **Sottomisura 16.2 “Sostegno a progetti pilota e allo sviluppo di nuovi prodotti, pratiche, processi e tecnologie” Avviso pubblico approvato con D.A.G. n. 194 del 12.09.2018, pubblicata nel B.U.R.P. n. 121 del 20.09.2018** |
| **Titolo del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ACRONIMO "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"****CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - DDS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) MATRICOLA QUALIFICA \_ IN SERVIZIO PRESSO CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE

LA MISSIONE A DAL ORE AL ORE MOTIVAZIONE TECNICA DELLA MISSIONE

PERTINENZA DELLA MISSIONE AL PROGETTO

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:* |
| 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 permotivi 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

(Il Responsabile Tecnico-Scientifico)