



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:		
☐ 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
☐ 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		



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 dei fondi)

Visto, si autorizza

(il Direttore di Dipartimento)
