**AUTORIZZAZIONE INCARICO MISSIONE**

Al Direttore del Dip. di Scienze

Matematiche Fisiche e Informatiche

Si autorizza la/il Sig.ra/Sig. ……………………………………………………………………………………….matricola ……………………

nato/a a …………………………………………………………………………………………………….il…………….………………………………….

Codice fiscale......................................................................................................................................................

assegnista per collaborazione ad attività di ricerca presso il Dip. di Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche di codesta Università a compiere una missione a ……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

per recarsi presso…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

per il seguente motivo……………………………………………………………………………………………………………………………………

alle ore…………………….… del giorno……………………………….per una durata presunta di giorni………………….…………

La missione dovrà essere effettuata utilizzando:

mezzi ordinari di trasporto mezzi straordinari di trasporto

**Autorizzazione all’uso del mezzo di proprietà dell’Amministrazione Universitaria**

La/Il Sig.ra/Sig……………………………………………………è autorizzato a condurre il seguente automezzo di proprietà dell’Amministrazione Universitaria: Targa DK476VY. Marca FIAT Tipo PANDA

Data………………………..

……………………………………………………… (3)

(Timbro e firma)

Si prende atto della preventiva autorizzazione emanata dal:

- Rettore in data………………………………. trattandosi di missione da svolgersi all’estero.

- Consiglio di Dipartimento in data..……………….trattandosi di missione di durata superiore ai 15 giorni.

Il costo della presente missione è da imputare al Budget 20\_ \_:

U.A ………………………………Voce COAN:………………………………………………

Progetto: ………………………………………………………………………………………..

Data ………………………………………………

……………………………………………….. …………………………………………….

(Il titolare dei fondi) (Il Direttore del Dip)

**Richiesta di autorizzazione ad utilizzare mezzi di trasporto straordinari**

La/Il sottoscritt... chiede di poter utilizzare il/i seguente/i mezzo/i straordinario di trasporto:

□ taxi □ mezzo proprio □ mezzo noleggiato

per il seguente motivo:

□ totale mancanza di mezzi pubblici utili al raggiungimento della località di destinazione;

□ sciopero dei mezzi pubblici;

□ mezzo economicamente più conveniente;

□ particolari esigenze di servizio (specificare): ……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ed allega la prescritta documentazione ai sensi dell’art. 9 del Regolamento di Ateneo per le missioni e i

rimborsi spese.

**Dichiarazione per l’utilizzo del mezzo di proprietà dell’incaricato**

La/Il sottoscritt .…………………………………………………………..…….. dichiara che intende viaggiare utilizzando il seguente autoveicolo:

Targa ……………………………. Marca ……………………..………………….…… Tipo …………..…………………….………………

e solleva l’Amministrazione universitaria da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta per l’uso di tale mezzo impegnandosi a notificare il modello AFEP01(ass.Kasko), relativo alla copertura assicurativa, entro 24 ore dall’inizio della missione.

La/Il sottoscritto/a dichiara, inoltre, che il mezzo di trasporto di cui si avvale è in regola e conforme alla normativa del Codice della Strada e che la propria patente di guida è in corso di validità.

Data …………………………….. ………………………………………….. (4)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VISTO**: si autorizza

Data ……………………………......

………………….…………………… ………………………………..………..

(Il Titolare dei fondi) (Il Direttore del Dip.)

**Dichiarazione da rendersi da parte del dipendente comandato in missione trasportato con mezzo**

**altrui o di proprietà dell’Amministrazione Universitaria**

La/Il sottoscritto/a dichiara che si farà trasportare sull’automezzo di proprietà diretta o indiretta della/del

Sig.ra/Sig. ………………………………………… sollevando comunque l’Amministrazione Universitaria da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta.

Data …………………………….… ..……………………………………………………

(Il soggetto autorizzato alla missione)