



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA
DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

AUTORIZZAZIONE INCARICO DI MISSIONE A COSTO ZERO
(Art. 4 c. 3 del Regolamento di Ateneo per le Missioni e i Rimborsi Spese D.R. n. 421 del 7/6/2013)

Il sottoscritto,
in servizio presso,
con la qualifica di, chiede l'autorizzazione a compiere una
missione a,
dal al per il seguente motivo:,
.....
.....

La missione verrà effettuata utilizzando mezzi di trasporto: ordinari straordinari

Si allega la preventiva autorizzazione emanata dal:

Consiglio di Dipartimento in data trattandosi di missione di durata superiore a 15 giorni

La missione verrà finanziata da fondi di altra Amministrazione.

Data

IL RICHIEDENTE

.....

Si autorizza:

IL DIRETTORE

Data

.....

(di autorizzazione)

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 per tragitti extra-urbani 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 modulo relativo alla copertura assicurativa almeno 1 giorno prima della partenza.

La/Il sottoscritt__ 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

Firma del Soggetto autorizzato alla missione

Visto: si autorizza

Data

Il Responsabile UCD

Il Direttore

.....

.....

Dichiarazione da rendersi da parte del dipendente comandato in missione trasportato con mezzo altrui o di proprietà dell'Amministrazione Universitaria

La/Il sottoscritt__ 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

Firma del Soggetto autorizzato alla missione
