**AUTORIZZAZIONE INCARICO MISSIONE**

**Al**

**Direttore del Dipartimento di Scienze Matematiche, Fisiche e informatiche**

Si autorizza la/il Prof.ssa/Prof. ………………………………………………………………… matricola ……………….………... nato/a a ……………………………………………………………………………………… il…………………………………… Codice fiscale ……........................................................................................

in servizio presso …………………………………………………………………………………………………………... con la qualifica di ………………………………………..….. a compiere una missione a ..…………….………………

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

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

La missione prevede l’assegnazione di un misuratore di livello delle radiazioni

(es. ILL, ESRF, ISIS, etc…)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Si |  | No |

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 **□** Targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data …………………………

…………………………………………………… (3)

(timbro e firma)

Si prende atto della preventiva autorizzazione emanata dal:

- 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 Dipartimento)

**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 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 ……..…………………….. ……………..……………………………….. (4)

**VISTO**: si autorizza

Data ……...................

…………………………………… ………………………………..………..

(Il Titolare dei fondi) (Il Direttore del Dipartimento)

**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, …………………………………… ……………………………………………

(il soggetto autorizzato alla missione)