

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE
(PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE)**

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica _____ matricola n _____

chiede l'autorizzazione a compiere la missione a _____

per il seguente motivo **MOBILITA' ERASMUS+ TS 2016/2017**

con partenza il giorno _____ alle ore _____ e ritorno il giorno _____ effettuata a mezzo _____

La missione sopra indicata graverà sul capitolo _____ progetto ERASMUS+ 2016/2017 per un importo presunto di € _____

Ai sensi del D.I. 23/3/2011, il/la sottoscritto/a dichiara che per il rimborso della missione stessa, si avvarrà del:

trattamento di missione con rimborso documentato in conformità all'art. 1 D.I. 23/03/2011

Ovvero

trattamento alternativo di missione come previsto dall'art.4 D.I. 23/03/2011, per ogni 24h di missione con riferimento a quanto indicato nella tabella C del Decreto stesso. Qualora si sia usufruito di alloggio e vitto gratuito a carico dell'Amministrazione, Istituzioni comunitarie o di Stati Esteri il trattamento alternativo di missione non compete.

Il Richiedente

Delegato Erasmus Scuola

(Prof.ssa Rossella Certini/ Prof. Alessandro Nigro)

SI AUTORIZZA
Il Responsabile Ufficio

SI AUTORIZZA
Direttore del Dipartimento
(Prof. Paolo Federighi)

Data

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A SERVIRSI DEL MEZZO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere autorizzato/a a servirsi:

MEZZO PROPRIO

MEZZO NOLEGGIATO

tipo auto _____ targa _____ per Km _____ per recarsi a _____

in quanto: l'uso del mezzo proprio/noleggiato risulta economicamente più conveniente rispetto ai mezzi di trasporti ordinari (da dimostrare);

l'orario dei servizi pubblici di linea è inconciliabile con lo svolgimento della missione, ovvero manchino del tutto (da specificare): _____

per particolari esigenze di servizio (specificare in forma circostanziata) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che il mezzo proprio è in regola e conforme alla normativa del Codice della Strada e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità.

TAXI EXTRAURBANO (motivare adeguatamente e rimborsabile solamente in caso di rimborso documentato - art. 1 D.I. 23/03/2011) _____

Il Richiedente _____

SI AUTORIZZA L'USO DEL MEZZO STRAORDINARIO

Il Responsabile del Progetto

Il Rettore/ Dirigente /Direttore del Dipartimento

Data