RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

|  |
| --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A:IN QUALITÀ DI: ORDINARIO ASSOCIATO RICERCATORE ASSEGNISTA DOTTORANDO ALTRO (SPECIFICARE): CHIEDE DI ESSERE PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLA SEGUENTE MISSIONE:LUOGO MISSIONE:  DATA INIZIO MISSIONE ALLE OREDATA FINE MISSIONE ALLE OREFINALITÀ DELLA MISSIONE (allegare locandina, invito, brochure, ecc)FONDO SU CUI GRAVA LA MISSIONE MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI  Ordinario Straordinario (da compilare anche nel caso di necessità di utilizzo per tratte andata e ritorno verso aeroporti, stazioni e porti di cui agli artt.4 e 6 del Regolamento Missioni) da specificare fra i seguenti TAXI NOLEGGIATO MEZZO PROPRIO\*Motivazione richiesta utilizzo mezzo straordinario **(da documentare necessariamente)**  Comprovabile convenienza economica Località di missione non servita da alcun mezzo di trasporto pubblico Particolari esigenze di servizio e/o necessità di raggiungere rapidamente il luogo di missione  Trasporto apparecchiature e/o materiali ingombranti e/o delicati  Quando le condizioni fisiche o di salute lo richiedano\*In caso di utilizzo del mezzo proprio il titolare di incarico di missione solleva l’ateneo da eventuali responsabilità civili e penali riconducibili all’uso improprio del mezzo; il medesimo solleva altresì l’Ateneo da ogni responsabilità diretta o indiretta circa l’uso di tale mezzo e dichiara che il mezzo è coperto da polizza responsabilità civile autoveicoli obbligatoria ai sensi di legge, valida per la circolazione sul territorio italiano e indica altresì:tratta previsione km da percorrere proprietario del veicolo guidatore  (se diverso dal proprietario) eventuali passeggerimodello autovettura targaROMA\*, IL TITOLARE DEI FONDI(se diverso dall’incaricato alla missione)  INCARICATO ALLA MISSIONE LA DIRETTRICE Prof.ssa Emilia Fiandra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

PROT.

DATA