**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICO DI MISSIONE / UTILIZZO DEL MEZZO PROPRIO DEL PERSONALE DIPENDENTE ED EQUIPARATO**

**SI AUTORIZZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | | | | | | | | | | **\* Data di nascita** | | | | **\* Luogo di nascita** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| **\* Codice fiscale:** |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  |
| **\* Indirizzo** | | | | | | **\* n** | | **\* Città** | | | | | | | | **\* Provincia** | | | | | | **\* Cap.** | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| **\*Sede di servizio ovvero di abituale dimora:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **\*Qualifica:** | | | | | | |

**(\*) campo riservato al personale non dipendente**

**AD ESPLETARE LA MISSIONE ISTITUZIONALE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Località** | | **Data inizio** | **Ora Inizio** | **Data fine** | **Ora Fine** |
|  | |  |  |  |  |
| **Motivo:** | | | | | |
| **Mezzi di trasporto:** | | | | | |
| ( ) Ferriovia | | | | |
| ( ) Aereo | | | | |
| ( ) Altri mezzi di linea pubblici | | | | |
| ( ) Mezzo dell’amministrazione | | | | |
| ( ) Mezzo a noleggio | | | | |
| ( ) Taxi | | | | |
| ( ) Mezzo proprio**\*\*** | | | | |
| (**\*\***) La/Il sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che il veicolo utilizzato è di proprietà della/del dichiarante o di un proprio familiare e che lo stesso è in regola con le norme del Codice della Strada. La/Il sottoscritta/o solleva l’Amministrazione da ogni responsabilità derivante dall’utilizzo del suddetto mezzo di trasporto. | | | | |

**COMPILARE LA SEGUENTE SEZIONE DEL MODULO SE SI UTILIZZA UN MEZZO PROPRIO O UN VEICOLO A NOLEGGIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Percorso autorizzato:** | | **Data inizio:** | **Ora Inizio:** | **Data fine:** | | **Ora Fine:** |
|  | |  |  |  | |  |
| **Marca:** | **Modello:** | | | | **Targa:** | |
|  |  | | | |  | |

**A TAL FINE DICHIARA CHE SUSSISTONO I SEGUENTI MOTIVI:**

|  |
| --- |
| ( ) L'utilizzo del mezzo proprio risulta economicamente più vantaggioso per l'Amministrazione. |
| ( ) L'utilizzo dell'autoveicolo è necessario per le seguenti specifiche esigenze di servizio [*descrivere le esigenze specifiche*]: |
| ( ) Il tragitto non è interamente coperto da servizi ferroviari o di trasporto pubblico di linea. |
| ( ) Gli orari e gli itinerari dei servizi di trasporto pubblico di linea risultano incompatibili con le tempistiche richieste per lo svolgimento dell'attività. |

**IMPUTAZIONE DELLA SPESA** [*vedi Allegato*]:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget** | **Voce di Costo** | | | **Cod. Siope** | | **Progetto** |
|  |  | | |  | |  |
| **Obbiettivo Piano Strategico di Ateneo:** | | |  | | | |
| **Annotazioni:** | | | | | | |
| **IL/LA RICHIEDENTE** | | **IL/LA TITOLARE DEL FONDO** | | | **IL SOGGETTO AUTORIZZATORE (1)** | |
|  | |  | | |  | |
| **(1)** Artt. 2 e art. 3 del [Regolamento per la disciplina delle modalità di conferimento e del trattamento economico degli incarichi di missione](https://www.unimc.it/it/ateneo/normativa/regolamenti-di-ateneo/regolamento-per-la-disciplina-delle-modalita-di-conferimento-e-del-trattamento-economico-degli-incarichi-di-missione-pubblicato.pdf). | | | | | | |
| **Luogo e data di compilazione:** | | | | | | |

**VOCI DA INSERIRE NELLA RICHIESTA DI MISSIONE**

*Allegato*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET** | **VOCE DI COSTO** | **SIOPE** | **DESCRIZIONE VOCE** | **STRUTTURE INTERESSATE** |
| UA.A.AMM.AAGGLL | CA.04.43.18.03 | SX.U.1.03.02.02.001 | Missioni e rimborsi spese degli organi istituzionali | AREA AFF. GENERALI |
| UA.A.AMM.AAGGLL | CA.04.46.04.03 | SX.U.1.03.02.02.001 | Rimborsi spese di trasferta ai Revisori dei Conti | AREA AFF. GENERALI |
| UA.A.AMM.AAGGLL | CA.04.46.04.05 | SX.U.1.03.02.02.001 | Rimborsi spese di trasferta ai componenti N.V.A. | AREA AFF. GENERALI |
| UA.A.AMM.ADOSS | CA.04.46.08.01.07 | SX.U.1.03.02.02.001 | Altri interventi a favore di studenti | AREA DIDATTICA |
| UA.A.AMM.ARIUM | CA.04.43.18.02 | SX.U.1.03.02.02.001 | Missioni e rimborsi spese di trasferta personale tecnico amministrativo | TUTTE LE STRUTTURE |
| UA.A.AMM.ARIUM | CA.04.43.18.15 | SX.U.1.03.02.02.001 | Formazione al personale | TUTTE LE STRUTTURE |
| UA.A.AMM.ARIUM | CA.04.46.07.01.07 | SX.U.1.03.02.02.001 | Missioni e quote iscrizione dottorandi e altri borsisti/studenti | AREA DIDATTICA / RICERCA |
|  | | | | |
| **PROGETTI (DI RICERCA / ATTIVITA' COMMERCIALE / ECC.)** | | | | |
| **BUDGET DELLA STRUTTURA** | **VOCI INTERESSATE** |  |  | **STRUTTURE CHE GESTISCONO PROGETTI** |

**{**

**{F.TO}**