



PNRR Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1

|                    |        |     |
|--------------------|--------|-----|
| Progetto PRIN 2022 | Codice | CUP |
|--------------------|--------|-----|

**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:   |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> Ferrovìa   |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> Aereo  |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> Altri mezzi di linea pubblici  |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> Mezzo dell'amministrazione   |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> Mezzo a noleggio   |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> Taxi   |             |            |           |          |
| <input type="checkbox"/> 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:**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> L'utilizzo del mezzo proprio risulta economicamente più vantaggioso per l'Amministrazione (art. 9, Legge 417/78).  |
| <input type="checkbox"/> L'utilizzo dell'autoveicolo è necessario per le seguenti specifiche esigenze di servizio (art. 9, Legge 417/78) [ <i>descrivere le esigenze specifiche</i> ]:                      |
| <input type="checkbox"/> Il tragitto non è interamente coperto da servizi ferroviari o di trasporto pubblico di linea (art. 15, Legge 836/73).  |
| <input type="checkbox"/> Gli orari e gli itinerari dei servizi di trasporto pubblico di linea risultano incompatibili con le tempistiche richieste per lo svolgimento dell'attività (art. 9, Legge 417/78). |
| <input type="checkbox"/> Si rende necessario il trasporto dei seguenti strumenti e materiale [ <i>descrivere le esigenze specifiche</i> ]:  |

**IMPUTAZIONE DELLA SPESA:**

| Budget  | Voce di Costo            | Cod. Siope                               | Progetto |
|---|--------------------------|--|----------|
| Obiettivo Piano Strategico di Ateneo: 2.1. Contribuire al rafforzamento della ricerca nelle SSH   |                          |  |          |
| Annotazioni:  |                          |  |          |
| IL/LA RICHIEDENTE   | IL/LA TITOLARE DEL FONDO | IL SOGGETTO AUTORIZZATORE <sup>(1)</sup> |          |
|   |                          |  |          |
| <b>(1)</b> Artt. 2 e art. 3 del <a href="#">Regolamento per la disciplina delle modalità di conferimento e del trattamento economico degli incarichi di missione.</a> |                          |  |          |
| Luogo e data di compilazione:   |                          |  |          |