



MODULO DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE CON RIMBORSO EFFETTUATO DA ALTRA UNITA' DI RICERCA

SOGGETTO AUTORIZZATO A COMPIERE LA MISSIONE

NOME..... COGNOME.....
NATO AIL.....
QUALIFICA
IN SERVIZIO PRESSO.....
È CONFERITO INCARICO DI SVOLGERE UNA MISSIONE A
DURATA MISSIONE DAL..... (ORE.....) AL (ORE)
PRESSO.....
PER.....
.....
MISSIONI COLLETTIVE (INDICARE IL NOMINATIVO DEGLI ALTRI COLLABORATORI).....
.....

DATA

FIRMA¹

.....

.....

AUTORIZZAZIONE DELL'AUTOMEZZO PRIVATO O A NOLEGGIO

AUTOMEZZO PRIVATO PER:

NATURA DELLA MISSIONE (INDICARE I MOTIVI)

- TRASPORTO MATERIALE DELICATO O INGOMBRANTE² (INDICARE IL MATERIALE)
- ECONOMICITÀ IN RELAZIONE ALLA SPESA GLOBALE DELLA MISSIONE
- URGENZA (INDICARE I MOTIVI)
- LUOGO NON SERVITO DA MEZZI DI LINEA (INDICARE I MOTIVI)
- INDISPONIBILITÀ DEI MEZZI ORDINARI (INDICARE I MOTIVI)
- COMPITO ISPETTIVO E/O DI CONTROLLO IN ZONA DISAGIATA (COME DA CIRCOLARE M.E.F. N. 36 DEL 22/10/2010)
- SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEL TAXI

SPECIFICARE I MOTIVI CHE GIUSTIFICANO L'AUTORIZZAZIONE:

.....
.....

FIRMA¹

.....

¹Firma del soggetto che conferisce l'incarico

²Per le missioni all'estero è l'unica motivazione ammessa dal regolamento

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RILASCIATA SE È STATO COMPILATO IL RIQUADRO PRECEDENTE PER LA CONCESSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE DI AUTOMEZZO PRIVATO O A NOLEGGIO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI SOLLEVARE L'AMMINISTRAZIONE DA OGNI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DALL'USO, PER LA SUDETTA MISSIONE, DELL'AUTO TARGATA E DI PROPRIETÀ DI

DATA.....

FIRMA DELL'INTERESSATO.....

- Il sottoscritto nell'espletamento della missione è coperto da assicurazione RCA da ReLUIS solo se preventivamente autorizzato all'utilizzo del mezzo proprio.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COSÌ COME DISPOSTO DAL GDPR (General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679)

DATA.....

FIRMA DELL'INTERESSATO.....

- Il sottoscritto dichiara che il rimborso del trattamento economico di missione sarà a carico della sede dell'unità di ricerca dell'Università'.....
- In caso di missione per ispezioni visive presso cantieri/opere infrastrutturali, il sottoscritto dichiara di aver acquisito la certificazione per addetti ai lavori in quota mediante l'utilizzo di D.P.I. di terza categoria con procedure di soccorso e recupero dell'infortunato.

DATA.....

FIRMA DELL'INTERESSATO.....

- Come previsto dall'Accordo Attuativo tra ReLUIS e la Sede dell'Unità di ricerca, quest'ultima provvede a fornire i dispositivi di protezione individuale (DPI).

Firma del tutor della sede operativa del borsista
