



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

**SOGGETTO AUTORIZZATO A COMPIERE LA MISSIONE**

NOME..... COGNOME.....  
NATO A .....IL.....  
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

FIRMA<sup>1</sup>

.....

.....

---

**AUTORIZZAZIONE DELL'AUTOMEZZO PRIVATO O A NOLEGGIO**

**AUTOMEZZO PRIVATO PER:**

**NATURA DELLA MISSIONE** (INDICARE I MOTIVI)

- TRASPORTO MATERIALE DELICATO O INGOMBRANTE<sup>2</sup> (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:**

.....  
.....

FIRMA<sup>1</sup>

.....

---

<sup>1</sup>Firma del soggetto che conferisce l'incarico

<sup>2</sup>Per 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.....

---

**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' .....**

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.

Firma del tutor della sede operativa del borsista

---