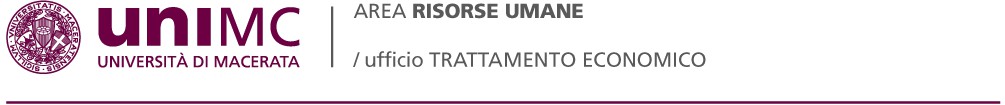
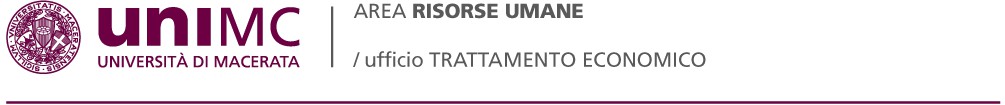
****

**Incarico di Missione / Utilizzo del Mezzo Proprio del Personale Dipendente ed Equiparato**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Riservato all’Ufficio di protocollo | | | |
| Struttura: |  |  | Nr. Prot.: |  | Data |  |

# Si Autorizza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | **(\*) Data di nascita:** | | | | | | | **(\*) Luogo di nascita** | | | | | | | |
| (\*) Codice fiscale: |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **(\*)Indirizzo** | | | | | **n°.** | **(\*) Città** | | | | | | **(\*) Provincia** | | | | **(\*)Cap.** | | |
|  | | | | |  |  | | | | | |  | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **(\*) Sede di servizio ovvero sede di abituale dimora** | **(\*) Qualifica** |

(\*) non compilare se si tratta di personale dipendente

# ad espletare la missione istituzionale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Località** | | **Data e ora inizio** | **Data e ora fine** | | |
|  | |  |  | | |
| **Motivo (1):** | | | | | |
| **Mezzi di trasporto** | | | | |
| ( ) Ferrovia | ( ) Aereo | ( ) Altri mezzi di linea pubblici | | ( ) Mezzo dell’Amministrazione |
| ( ) Mezzo a noleggio | | ( ) Taxi | | ( ) Mezzo proprio (\*\*) |

# In caso di utilizzo del mezzo proprio ovvero di mezzo a noleggio compilare la seguente parte di modulo (1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Percorso autorizzato** | | **Data** | **ora inizio** | | **Data e** | **ora fine** |
|  | |  |  | |  |  |
| **Marca** | **Modello** | | | **Targa** | | |
|  |  | | |  | | |

(\*\*) Il sottoscritto attesta, in caso di utilizzo del mezzo proprio, che il medesimo è di proprietà del richiedente o di un proprio familiare e che esso è in regola e

conforme alla normativa del Codice della strada, sollevando l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l’uso del medesimo mezzo di trasporto.

# A tal fine dichiara che ricorrono i seguenti motivi

|  |
| --- |
| [ ] Detto mezzo risulta economicamente più conveniente per l’Amministrazione (art. 9, Legge 417/78) |
| [ ] L’uso dell’auto si rende necessario per le seguenti particolari esigenze di servizio (art. 9, Legge 417/78) |
| [ ] Il percorso non è servito per intero da ferrovia o da altri servizi di linea (art. 15, Legge 836/73) |
| [ ] L’itinerario e gli orari dei servizi pubblici di linea sono inconciliabili con lo svolgimento della mobilità stessa. (art. 9, Legge 417/78 - art. 9, Legge 417/78) |
| [ ] Si rende necessario per il trasporto dei seguenti strumenti e materiale:  [ ] Rientra nella previsione di cui all’art. 7 comma 3 del Regolamento per la disciplina delle modalità di conferimento e del trattamento economico degli incarichi di missione – lettere [ a ] [ b ] [ c ] [ d ] [ e ] |

# Imputazione della spesa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget** | **Voce di Costo** | | **Cod. Siope** | | **Progetto** |
|  |  | |  | |  |
| Annotazioni | | | | | |
|  | | | | | |
| **Il Richiedente** | | **Il Titolare del fondo** | | **Il Soggetto autorizzatore (\*\*\*)** | |
|  | |  | |  | |
| Luogo e data di compilazione: | | | |

(\*\*\*) art. 2 e art. 3 del Regolamento per la disciplina delle modalità di conferimento e del trattamento economico degli incarichi di missione

(1) Obbligatorio