



UNIVERSITÀ degli STUDI di TORINO
DIREZIONE/DIPARTIMENTO _____

AUTORIZZAZIONE MISSIONE

(modulo per personale docente, ta, borsisti, assegnisti, dottorandi, specializzandi da compilare in caso di impossibilità di utilizzo della procedura informatizzata)

Il/La sottoscritto/a _____

Dipendente dell'Università degli studi di Torino,
con la qualifica _____

in servizio presso la Direzione/ il Dipartimento di _____

Dottorando (CICLO _____ Corso di dottorato in _____ Tutor _____)

Borsista (responsabile scientifico _____)

Assegnista (responsabile scientifico _____)

Specializzando (Scuola di specializzazione _____ Direttore della Scuola _____)

CODICE FISCALE _____ recapito telefonico _____

Chiede al Dirigente/Direttore del dipartimento/centro _____

di essere autorizzato a compiere la missione

a _____ (STATO) _____

presso l'Ente _____ dal _____ al _____ per un

totale di giorni _____

Motivo della missione: _____

Verrà utilizzato il seguente mezzo di trasporto **ordinario** treno autobus aereo nave

auto di servizio tipo: _____ targa: _____ trasportati: _____

⇒ chiede **di essere autorizzato ad utilizzare i mezzi di trasporto straordinari:**

taxi mezzo noleggiato

mezzo proprio: tipo _____ targa _____ proprietario _____

Per la seguente tratta _____ Trasportati _____

con la seguente motivazione (barrare obbligatoriamente la sussistenza di almeno una delle seguenti condizioni):

convenienza economica (allegare documentazione giustificativa dell'economicità)

assenza di servizi pubblici

orari servizi pubblici non compatibili con svolgimento missione

altro: _____

(*) Al riguardo del mezzo proprio dichiara espressamente:

- di sollevare l'Amministrazione Universitaria da ogni responsabilità civile e penale per i danni che l'uso del sopraindicato mezzo possa comunque arrecare a persone o cose, in particolare ai terzi, ai trasportati o al mezzo stesso
- che il mezzo è conforme alle norme di legge e regolarmente coperto da assicurazione RC
- di essere in possesso della licenza di guida o in corso di validità

Chiede di avvalersi del trattamento alternativo di missione (solo per le missioni all'estero e solo per il personale docente e ta) in misura. lorda, oppure ridotta (solo quota esente euro 77,47 al giorno) per n. _____ giorni

⇒ **Chiede di voler usufruire alternativamente:**

dell'anticipo delle spese preventivate (di cui allega documentazione)

OPPURE

dei servizi dell'agenzia convenzionata: _____

per le seguenti spese: _____

AMMONTARE SPESE PREVISTO : € _____ € _____
a carico del richiedente a carico dell'agenzia

Altre eventuali dichiarazioni o indicazioni:

Il Richiedente

Torino, _____

La missione sarà imputata sul fondo _____ responsabile di progetto _____

Torino, Il Responsabile del progetto

PARTE RISERVATA AL DIRIGENTE/DIRETTORE

In qualità di Dirigente/Direttore del Dipartimento/Centro _____ autorizzo, ai sensi dell'art. 86 del D.P.R. 382/80, quanto sopra espressamente richiesto e dichiarato.

Torino, _____

IL DIRIGENTE/DIRETTORE
