

Totale missione €



consorzio nazionale
interuniversitario
per le telecomunicazioni

AUTORIZZAZIONE INCARICO DI MISSIONE

Si autorizza a il
..... codice fiscale in attività presso il Consorzio Nazionale
Interuniversitario per le Telecomunicazioni (CNIT) in quanto a compiere una missione
da a
per recarsi presso
per il seguente motivo.....
La missione avrà inizio il giorno alle ore.....
per una durata presunta di giorni(1)

La spesa relativa alla presente missione è da imputarsi:

.....
(imputazione della spesa al bilancio) Tit..... Cat..... Cap.....Art.....

Approvato, Il Resp. Scientifico

Data.....

..... (2)

- (1) - in lettere;
(2) - firma del Direttore del CNIT o del Responsabile di Laboratorio

Richiesta di autorizzazione ad utilizzare mezzi di trasporto proprio, mezzo altrui o di proprietà del CNIT:

- sottoscritto/a....., dovendo effettuare, come da autorizzazione richiesta una missione da.....a..... dal al, richiede l'autorizzazione all'uso del mezzo di proprietà di per i seguenti motivi:
- convenienza economia;
- ristrettezza del tempo a disposizione;
- altri motivi:

Data:.....

Il Richiedente

Autorizzazione per l'uso di mezzi di trasporto propri, mezzi altrui o di proprietà del CNIT:

Valutate le motivazioni prodotte, autorizzo la S.V. ad utilizzare il sopra indicato mezzo di trasporto proprio, di proprietà altrui o di proprietà del CNIT.

Il Direttore del CNIT/ Il Responsabile di Laboratorio

Richiesta di autorizzazione ad utilizzare mezzi di trasporto noleggiati:

.... sottoscritto/a..... richiede di poter noleggiare un mezzo di trasporto durante lo svolgimento della missione per i seguenti motivi:

- mancanza di alternative;
- ristrettezza del tempo a disposizione;
- utilizzo del mezzo noleggiato in coordinamento con il mezzo aereo;
- altri motivi:.....

Data:.....

Il Richiedente

Autorizzazione per l'uso di mezzi di trasporto noleggiati:

Valutate le motivazioni prodotte, autorizzo la S.V. ad utilizzare un mezzo di trasporto noleggiato per lo svolgimento della missione.

Il Direttore del CNIT/ Il Responsabile di Laboratorio

Dichiarazione liberatoria da rendersi da parte del soggetto comandato in missione che intende utilizzare il mezzo proprio, il mezzo altrui o di proprietà del CNIT:

Io sottoscritto, essendo stato autorizzato all'utilizzo del mezzo proprio/mezzo altrui o di proprietà del CNIT per lo svolgimento della missione dal Direttore/Responsabile di Laboratorio:

DICHIARO

- di sollevare il Consorzio Nazionale Interuniversitario per le Telecomunicazioni (CNIT) da ogni e qualunque responsabilità derivante dall'uso del mezzo di trasporto sopra citato;
- di assumermi ogni e qualunque responsabilità di danni eventualmente arrecati durante l'uso del mezzo di trasporto sopra citato a terzi, ai trasportati, ad animali o cose;
- di ritenere il Consorzio sollevato da ogni e qualunque responsabilità circa i danni arrecati alla propria persona in conseguenza dell'uso del mezzo sopra citato;
- di rinunciare sin d'ora ad ogni e qualsiasi rivalsa nei confronti del Consorzio Nazionale per le Telecomunicazioni (CNIT) per danni eventualmente ricevuti od arrecati al mezzo di trasporto sopra citato durante l'uso.

Data

In Fede

(3) - firma del soggetto autorizzato alla missione.

..... (3)

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Io sottoscritto/a..... in relazione alla missione
effettuata a..... giusta l'autorizzazione rilasciata in data.....

DICHIARO

di aver effettuato la precitata missione con inizio
il giorno..... alle ore..... e con termine il giorno alle ore.....

CHIEDO

il rimborso:

- a) - delle spese di viaggio sostenute utilizzando il seguente mezzo di trasporto:
..... per
- b) - delle spese per uso taxi, e/o servizi pubblici (autobus, tram, metro)
e/o auto di rimessa per
- c) - delle spese per pasti per
- d) - delle spese per pernottamenti per
- e) - delle spese di iscrizioni a corsi, congressi, convegni per
- f) - pedaggi autostradali e/o parcheggi e/o garage per
- g) - spese telefoniche documentate per
- h) - altre spese documentate: per

Dichiaro inoltre, sotto la mia responsabilità, di avere personalmente e per ragioni di servizio fruito delle prestazioni sopraelencate ed allego la prescritta documentazione in conformità a quanto previsto dal Regolamento missioni.

Allega inoltre alla presente:

- copia dell'autorizzazione del Direttore del CNIT o del Responsabile di Laboratorio ad effettuare la missione.

Data

Firma..... (2)

Visto: si autorizza la liquidazione del trattamento di missione nei limiti ed in conformità a quanto previsto dal Regolamento missioni con imputazione della spesa al bilancio

Tit..... Cat..... Cap.....Art.....

Data

.....(1)

Visto il Direttore del Laboratorio Nazionale
o il Responsabile Scientifico

.....

1) Firma del Direttore del CNIT;
2) Firma del soggetto inviato in missione.