

AUTORIZZAZIONE TRASFERTA - MISSIONE

SI AUTORIZZA il/la dipendente _____ matricola n. _____

Qualifica _____

in servizio c/o _____ (indicare U.O. di assegnazione)

Sede _____ a recarsi in trasferta / missione a: _____

Motivo della trasferta _____

nel giorno _____ / per il periodo dal _____ al _____

con il seguente **mezzo di trasporto**:

Auto aziendale

Ferrovia

Aereo

BUS

Mezzo di **proprietà del dipendente** → avendo verificato la non agevole raggiungibilità della località di destinazione con un mezzo pubblico, nonché l'impossibilità / non convenienza di uso del mezzo aziendale e ricorrendo uno, o più, dei seguenti presupposti:

- ❖ L'attività da svolgere ha natura tecnica di ispezione, controllo, verifica amministrativo-contabile;
- ❖ È evidente la convenienza economica per l'Azienda;
- ❖ L'attività è caratterizzata da emergenza, urgenza, indifferibilità, o comunque consiste nell'organizzazione od erogazione di un servizio assistenziale;
- ❖ L'attività da svolgere richiede necessariamente il trasporto di materiale, o attrezzature ingombranti, o pesanti, o fragili in dotazione al dipendente.

Per la presente trasferta si prevede il rimborso delle seguenti spese: _____

(indicare la tipologia - es: spese per viaggio in treno, vitto, etc....)

Si attesta il rispetto dei limiti di spesa per trasferta / missione assegnati in sede di negoziazione del budget a _____ (indicare macroarticolazione di riferimento);

ovvero, in assenza di limiti specifici assegnati in sede di negoziazione di budget:

Si attesta il rispetto del principio di gestione rigorosa e contenimento della spesa.

DATA: _____

IL DIRETTORE / RESPONSABILE

Il dipendente è autorizzato ad utilizzare il proprio mezzo di trasporto targato: _____

o, in alternativa il proprio mezzo targato: _____

nel giorno: _____; per il periodo dal _____ al _____;

il dipendente nel giorno _____ è autorizzato ad utilizzare il proprio mezzo dalla dimora abituale ubicata in _____ alla sede della trasferta in quanto risulta più conveniente che il dipendente non passi dalla sede ordinaria di servizio per le seguenti ragioni _____

A tal fine il dipendente dichiara di aver preso visione delle disposizioni sull'utilizzo del proprio mezzo di trasporto contenute nel Regolamento per la disciplina del trattamento di trasferta, pubblicato nella intranet aziendale.

Firma del **DIRETTORE / RESPONSABILE**

Firma del **DIPENDENTE**

