



Prot.n. del

RICHIEDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

I sottoscritt_.....qualifica.....

tel. mail

Matricola:..... in servizio presso il **Dipartimento di Management – Università degli Studi di Roma – La Sapienza,**

chiede

di essere autorizzato a svolgere una missione in località.....

per (indicare l'attività che dovrà essere svolta)

dal ____/____/201__ al ____/____/201__

**Ai fini assicurativi il sottoscritto è a conoscenza del fatto che la mancata o tardiva comunicazione di un'eventuale rinuncia o variazione relativa alla missione prima dell'inizio della stessa o il mancato invio al termine della richiesta di liquidazione (anche in assenza di spese), costituirà debito verso l'Amministrazione per le quote assicurative pagate per mio conto.*

La spesa graverà sul progetto:.....

SI AUTORIZZA: Il Responsabile dei Fondi :

*** nel caso di missione di durata superiore a 30 giorni**

ACQUISITO IL PARERE DEL CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DEL

l'attività didattica sarà proseguita da

RICHIEDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI MEZZI DI TRASPORTO STRAORDINARI

Nell'ambito della missione sopra indicata, si richiede l'autorizzazione all'uso dei seguenti mezzi straordinari di trasporto:

- taxi.
- mezzi noleggiati,
- mezzo proprio. Distanza dalla sede di servizio Km.....Autovettura tipo.....Targata.....

A tal fine il sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta derivante dall'uso del mezzo proprio.

per i seguenti motivi:.....

data firma del richiedente

VISTO SI AUTORIZZA : Il Direttore del Dipartimento

VISTO SI AUTORIZZA: Il Responsabile Amministrativo Delegato
(per gli aspetti contabili ed amministrativi)