

Oggetto: Richiesta Autorizzazione missione/trasferta

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a: _____

il: _____ residente a: _____

in Via/Piazza: _____

con la qualifica di: _____ Matr: _____

Categoria: _____ in servizio presso: _____

C.F.: _____ Recapito telefonico: _____

e-mail: _____

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a recarsi in missione a _____

dal _____ al _____

per i seguenti motivi _____

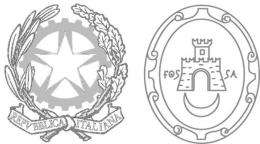
(Solo in caso di uso del mezzo proprio, altrimenti cancellare:)

Per la missione si rende necessario l'uso del mezzo

proprio _____

(art.7 c. 17 e ss. Regolamento missioni) Per i motivi sotto riportati (barrare le voci di interesse):

l'uso di detto mezzo risulta economicamente più conveniente per l'Amministrazione rispetto all'utilizzo di mezzi di trasporto ordinari in quanto:



Ufficio Speciale per la Ricostruzione dei Comuni del Cratere

- l'auto di servizio non è disponibile;
- Luogo di missione non servito da mezzi pubblici, o servito ma con orari incompatibili con le esigenze del servizio;
- Uso del mezzo proprio limitato al tragitto necessario per raggiungere la prima stazione/fermata/aerostazione di servizi pubblici di linea;
- altro (specificare)

Il Richiedente

Vista la richiesta allegata avanzata da _____,
prot. _____ del _____ ;

Viste le motivazioni addotte;

- Si autorizza
- Non si autorizza perché _____

Il Responsabile

Il dipendente

Il Responsabile

Fossa, _____