**MODULO A - autorizzazione a compiere una missione**

Richiedente …………………….…………………………………………………………………………………………..……..….

qualifica e matricola ……………………………….…………dimora abituale\* (Comune)…………………………………….

**chiede di essere autorizzato a compiere una missione a** ………………………………………………….……………….

dal …………………………... al ……………………………..

**Motivo** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Recapito telefonico: ……………..…………….………Indirizzo e-mail: ……………………………………………..………….

**Luogo di partenza…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Uso mezzi di trasporto straordinari (taxi, mezzo proprio, mezzi noleggiati, servizi trasporto collettivo – vedi art. 10 c. 2)**

**Motivo (esclusivamente uno dei seguenti –** Vedi art. 10 c. 3**)**:

1-Luogo missione non servito da mezzi ordinari

2-Sciopero dei mezzi ordinari

3-Incompatibilità orario dei mezzi ordinari con esigenze da espletare fuori sede

4-Indisponibilità mezzi ordinari per il raggiungimento sede di missione e/o partenza/rientro

5.Difficoltà a deambulare debitamente certificata

6.Trasporto materiali e strumenti delicati e/o ingombranti, indispensabili per il servizio

7.Convenienza economica accertata e debitamente documentata

**In caso di utilizzo mezzo proprio, il richiedente dichiara:**

itinerario ………………………………………………………………………………………………………………………………

tipo vettura (marca e modello) ………………………………………………………..………targa …………………………….

󠆮 Conforme alle norme di Legge

󠆮 Regolarmente coperta da assicurazione RCA

󠆮 Di essere in possesso di adeguata patente di guida in corso di validità

Il sottoscritto esonera l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità in relazione all’utilizzo del mezzo proprio.

**Missione a seguito** in quanto si svolgono compiti di collaborazione (indicare nome e cognome del dipendente di qualifica superiore)……………………..…………………………………………………………………………………………….……

**Nome del progetto su cui grava la missione:…………………………………..…………………….......................................................**

**Codice U-GOV ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

Trieste,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IL RICHIEDENTE (firmare) |  | IL TITOLARE DEL PROGETTO(firma leggibile) |

**A cura del Direttore del Dipartimento**

󠆮 Si autorizza l’uso di mezzi straordinari

󠆮 Non si autorizza l’uso di mezzi straordinari

󠆮 Si autorizza la missione

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

\*luogo ove la persona vive per gran parte dell’anno