



Università degli Studi di Trieste
Dipartimento di Matematica e Geoscienze

Via Edoardo Weiss, 2 - 34128 TRIESTE
Tel. 040-5582045/2054/2264 - Fax 040-5582048
C.F. 80013890324 - P.IVA 00211830328

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE ITALIANA

_____ (luogo e data)

Al Direttore del Dipartimento
di Matematica e Geoscienze
S E D E

Il/la sottoscritto/a _____
qualifica _____ dimora abituale (Comune) _____
in servizio presso _____ recapito telefonico _____
dichiara di essere stata/o autorizzata/o a compiere la seguente missione (allegare l'autorizzazione in
originale dell'ente di appartenenza) a _____ dal _____ al _____
per il seguente motivo _____

- chiede altresì l'**ANTICIPO** sulla base delle spese previste (**ALMENO 30 GG. PRIMA della partenza**)
 chiede di essere autorizzato all'eventuale **uso di mezzi straordinari** (taxi, mezzi noleggiati, aerei
charter, trasporti a fune) per il seguente motivo:

chiede l'utilizzo del **MEZZO PROPRIO** con l'autovettura _____ targa _____
itinerario _____ per il seguente motivo:

- risulta economicamente più conveniente rispetto ai mezzi di trasporto ordinari. La maggior convenienza deve risultare dal raffronto delle spese globali che si dovrebbero sostenere (diarie, mezzo ordinario, eventuali vitto e/o pernottamento) qualora venisse usato il mezzo ordinario e quella equivalente per le stesse voci derivanti dall'uso del mezzo straordinario;
- il luogo della missione non è servito da ferrovia né da altri mezzi ordinari di linea;
- particolare esigenza di servizio o necessità, opportunamente documentata o, quantomeno, dichiarata in forma circostanziata, di raggiungere rapidamente il luogo della missione;
- esigenza di trasportare materiali e strumenti delicati e/o ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio, fatte salve le eventuali coperture assicurative

Il sottoscritto solleva il Dipartimento da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possono verificarsi "in itinere"
(non si procederà comunque al rimborso chilometrico in caso di mezzo proprio richiesto a sanatoria)

chiede l'utilizzo del **MEZZO DIPARTIMENTO** _____

SPESE PREVISTE:

VIAGGIO € _____

ALBERGO € _____

PASTI € _____

ISCRIZIONE € _____

TOTALE SPESE € _____

IL RICHIEDENTE

Visto, si autorizza la missione e la liquidazione sul Progetto: _____

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

VISTO: IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
