



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

Nominativo ..... C.F.....

Qualifica..... in servizio presso il Dipartimento di Scienze Medico-chirurgiche e di Medicina Traslazionale, chiede di essere autorizzato a svolgere una missione in

località.....  Estero  Italia

per le seguenti finalità.....

Data inizio missione..... Data termine missione.....

Mezzo di trasporto ordinario  aereo  treno  nave  bus

Mezzo di trasporto straordinario  mezzo proprio > 500km  autonoleggio  taxi  mezzo proprio <500km

(I mezzi di trasporto straordinario sono da intendersi esclusivamente come mezzi di trasporto integrativi e/o sostitutivi dei mezzi di trasporto ordinari, da utilizzarsi in caso di motivata necessità e/o di convenienza economica rispetto ai mezzi di trasporto ordinari. L'uso di tali mezzi è subordinato alla preventiva autorizzazione)

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USO DEL MEZZO STRAORDINARIO**  SI  NO

MEZZO PROPRIO autovettura tipo.....Targa.....  AUTONOLEGGIO  TAXI

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il mezzo straordinario è richiesto per i seguenti motivi:

MOTIVATA NECESSITA'

(specificare).....

CONVENIENZA ECONOMICA .....

La convenienza economica deve risultare dal confronto, su apposito modulo, delle spese globali della missione (identità + viaggio in treno + eventuali pernottamenti + pasti) tra la missione svolta con i mezzi ordinari e la missione svolta con i mezzi straordinari.

**DICHIARAZIONE ESONERO RESPONSABILITA' PER L'USO DEL MEZZO PROPRIO**

Il sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio.

Le spese della missione, previste per euro.....graveranno sui fondi.....

anno.....titolare.....

**RICHIESTA ANTICIPAZIONE** (per il solo personale dell'amministrazione)  SI  NO

Ai fini del calcolo dell'anticipazione, si dichiarano le seguenti spese:

Viaggio		Alloggio		Vitto		Iscr. Congressi	
---------	--	----------	--	-------	--	-----------------	--

Roma,.....

.....  
(Firma di chi effettua la missione) (Firma del titolare dei fondi) (Verifica fondi Resp. Amm.vo) (Autorizzazione del Direttore)

## AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE DATE E/O LOCALITA'

Si autorizzano in data(1)..... le seguenti variazioni:

nuova data inizio.....nuova data termine.....

Nuova località.....la missione è stata annullata.

(1) L'autorizzazione della variazione deve essere preventiva rispetto alle nuove date della missione.

.....  
(autorizzazione del Direttore)

### Deroga al limite di spesa per missioni

Con riguardo al limite di spesa per missioni – disposto dal D.L.78/10 e successive modifiche a decorrere dal 01/01/2011 nella misura del 50% delle spese sostenute nel 2009 – si informa che il C.d.A. nella seduta del 22/1/2013, ha deliberato una deroga più restrittiva rispetto agli anni scorsi.

Si precisa pertanto che **la deroga** al limite del 50% delle spese per missione sostenute nel 2009 si applica **“alle missioni espressamente previste nei singoli progetti di ricerca e non gravanti genericamente sul fondo di ricerca nonché su fondi relativi a progetti internazionali o comunitari o su o su finanziamenti in conto terzi”**.

Al fine di consentire all'amministrazione di operare nel rispetto di quanto deliberato dal C.d.A., si invitano i docenti a corredare le richieste di autorizzazione di missione e le richieste di rimborso delle missioni finora effettuate e non ancora rimborsate, che non gravino sui fondi previsti dalle tre eccezioni di “progetti internazionali”, “progetti comunitari” e finanziamenti in conto terzi”, della seguente dichiarazione:

**Il sottoscritto, titolare dei fondi, nel rispetto della delibera assunta dal C.d.A. nella seduta del 22/01/2013 relativa alla deroga del limite di spesa del 50% disposto dal D.L. 78/10 e succ. modifiche, dichiara:**

**La spesa della missione di cui si chiede l'autorizzazione è inerente al progetto.....**

**.....e graverà sulla voce espressamente prevista.**

**La spesa della missione di cui si chiede l'autorizzazione è inerente al progetto.....**

**..... e graverà sulla voce “spese generali” all'interno della quale sono espressamente autorizzate-dal MIUR/Altro ENTE PUBBLICO finanziatore-le spese per missione già indicate come previste e necessarie nella richiesta di finanziamento.**

.....

**(nome e cognome in stampatello)**

**(firma)**