



Modulo 1

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE

Data _____

Il sottoscritto _____

Qualifica/Parametro _____

Chiede di essere autorizzato a compiere la seguente missione:

Destinazione: _____

• Inizio: data _____ ore _____

• Durata prevista (compreso il viaggio): _____

• Mezzo di trasporto: _____

(motivare il viaggio aereo in Italia) _____

• Causale : _____

• Fondi: Dotazione LENS _____

Altri fondi _____

SI AUTORIZZA

SI AUTORIZZA

Il richiedente

Il responsabile del fondo

Il Direttore

Il Coordinatore del corso di dottorato (solo in caso di missioni di dottorandi)



Modulo 1 bis

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE CON ANTICIPO

Data _____

Il sottoscritto _____

Qualifica/Parametro _____

Chiede di essere autorizzato a compiere la seguente missione:

Destinazione: _____

• Inizio: data _____ ore _____

• Durata prevista (compreso il viaggio): _____

• Mezzo di trasporto: _____

(motivare il viaggio aereo in Italia) _____

• Causale : _____

• Per lo svolgimento di tale missione si chiede l'autorizzazione ad usufruire un anticipo di €: _____ per un costo preventivo di missione di € _____

• Fondi: Dotazione LENS _____

Altri fondi _____

SI AUTORIZZA

SI AUTORIZZA

Il richiedente

Il responsabile del fondo

Il Direttore

Il Coordinatore del corso di dottorato (*solo in caso di missioni di dottorandi*)



Data _____

Modulo 2

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il sottoscritto _____ avendo eseguito la missione da _____
a _____ come appresso indicato

ANDATA	G.M.A.	Ore	RITORNO	G.M.A.	Ore
Inizio missione			Fine Missione		

richiede il rimborso delle spese di viaggio sostenute.

- Biglietti	Mezzo usato	Spesa
	aereo	_____
	treno	_____
	metropolitana	_____
	autobus	_____
	altro	_____
- Albergo		_____
- Pasti		_____
- Iscrizione congresso		_____
- Altro		_____

Osservazioni _____

Il sottoscritto dichiara:

- di avere ricevuto per la suddetta missione l'anticipazione di € _____
- di avere / non avere ricevuto alcun rimborso o concorso di spese da terzi (€ _____ da detrarre)
- di avere / non avere fruito di alloggio e vitto gratuito
- di avere / non avere chiesto alcun rimborso o concorso di spese a terzi e si impegna di non chiederlo
- di avere iniziato il viaggio di ritorno da _____ alle ore ____ del giorno _____
- che la categoria dell'hotel nel quale si è pernottato è _____
- di impegnarsi a riversare all'amministrazione la differenza fra quanto percepito in sede di liquidazione dalla stessa e quanto legittimamente dovuto, qualora i criteri adottati con il Decreto Rettorale n. 326/86 dovessero essere respinti dagli organi di vigilanza.

Il Richiedente



Data _____

Modulo 3

AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DEL MEZZO DI TRASPORTO DEL LENS

Il Sig/Dott./Prof _____

È autorizzato ad utilizzare

- Auto Fiat Idea
- Furgone

per recarsi a _____

dalle ore _____ circa, alle ore _____ circa

del giorno _____

motivo _____

Il Direttore

Firma del Richiedente



Data _____

Modulo 4

AUTORIZZAZIONE A SERVIRSI DEL MEZZO NOLEGGIATO

Il Sig/Dott./Prof. _____

Richiede l'autorizzazione a servirsi del mezzo noleggiato per il viaggio di andata

Da _____ a _____

E ritorno.

Motivazione dell'utilizzo del mezzo noleggiato rispetto ad un normale servizio di linea:

Si impegna ad allegare fattura originale in sede di liquidazione della missione.

Firma dell'utente

Il Direttore



Data _____

Modulo 5

RICHIESTA DI RIMBORSO DEL TAXI

Il Sig/Dott./Prof. _____

Dichiara di averlo utilizzato nel/nei giorno/i _____

da _____ a _____

per la seguente motivazione:

- totale mancanza di mezzi pubblici utili al raggiungimento della località di destinazione;
- insussistenza di mezzi pubblici disponibili nel luogo di arrivo nel momento dello scalo;
- sciopero dei mezzi pubblici;
- orari disagiati;
- risulta economicamente più conveniente;
- particolari esigenze di servizio (trasporto cose e/o persone da specificare):

Specifica inoltre, ai fini del rimborso massimo giornaliero, che il tragitto del taxi è urbano/ extra-urbano.

E si impegna ad allegare fattura originale in sede di liquidazione della missione.

Firma dell'utente

Il Direttore



Data _____

Modulo 6

AUTORIZZAZIONE A SERVIRSI DEL MEZZO STRAORDINARIO

Il Sig/Dott./Prof. _____ chiede di essere autorizzato a servirsi del MEZZO PROPRIO
tipo auto _____ targa _____ per Km _____ per recarsi _____ in
merito alla sua missione a _____, in quanto:

- Per particolare esigenze di servizio:

(Motivazione) _____

Il sottoscritto dichiara altresì che il mezzo proprio è in regola e conforme alla normativa del Codice della Strada e solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Il sottoscritto, infine, dichiara che in relazione alle spese del mezzo proprio richiederà il rimborso per un importo che non superi il costo equivalente dell'eventuale spesa effettuata con i mezzi pubblici (si allegherà documenti di spesa a paragone).

Il richiedente

SI AUTORIZZA L'USO DEL MEZZO STRAORDINARIO

Il Responsabile di Progetto

Il Direttore
