

Modulo Autorizzazione Missione

MODULO MISSIONE

IL DIPENDENTE _____ MATR. N° _____

UFFICIO _____

E' AUTORIZZATO AD ESEGUIRE LA SEGUENTE MISSIONE

Località _____ Provincia _____

Motivo _____

DURATA DELLA MISSIONE

Partenza prevista: Data _____ Ora _____

Rientro previsto: Data _____ Ora _____

Mezzo di trasporto utilizzato:

Aziendale Aereo Treno Comunale Proprio

SI RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO IN QUANTO:

- la località non è servita da mezzi pubblici
- urgenza dello spostamento incompatibile con gli orari dei mezzi di trasporto pubblici
- impossibilità per l'amministrazione di mettere a disposizione un autoveicolo
- l'uso del mezzo proprio risulta economicamente più conveniente

Data _____

Il Richiedente

Visto si autorizza
Il Direttore Generale/C.d.A.

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

Protocollo d'ingresso n. _____ del _____

Responsabile del Procedimento