



## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE

N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_

ESERCIZIO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di:  dipendente dell'Università degli Studi di Trento  
 esterno

### ch i e d e

l'autorizzazione a compiere una missione a \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \*: \_\_\_\_\_

\*Si ricorda che sarà necessario consegnare documentazione relativa all'oggetto della missione unitamente alla domanda liquidazione missione (attestazione di partecipazione, lettere d'invito, brochure ecc.)  
specificare i motivi della missione e, nel caso di missioni di personale tecnico-amministrativo per corsi di formazione, convegni o seminari, compilare la riga sottostante:

**1FZ Titolo dell'iniziativa** \_\_\_\_\_

La missione verrà effettuata con l'uso di:

- mezzo di servizio (automezzo Università)  
 mezzo ordinario (aereo, treno, pullman, mezzo proprio con percorrenza inferiore ai 700 km)

In caso di utilizzo del mezzo privato: modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

mezzo straordinario:

- mezzo privato con percorrenza superiore ai 700 km

In caso di utilizzo del mezzo privato: modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

- mezzo a noleggio

- taxi

l'utilizzo del mezzo straordinario, vedi regolamento art. 7 c.4, si è rende necessario per:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si richiede inoltre l'autorizzazione ad effettuare una sosta intermedia a \_\_\_\_\_

che si rende necessaria a causa di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qualora sia richiesto l'uso del mezzo proprio il sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo suddetto. Dichiara altresì di non trovarsi in uno stato di incompatibilità con il diritto conseguente alla presente richiesta.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati personali inseriti nella presente richiesta saranno conservati negli archivi cartacei e informatici dell'Università ed utilizzati unicamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente. Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 nr. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



---

---

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL CENTRO GESTIONALE

Presidio Amministrativo

\_\_\_\_\_

Il costo è da attribuire al Progetto/Centro di Costo

\_\_\_\_\_

Fondo

\_\_\_\_\_

Centro di Responsabilità (Codice SAP)

\_\_\_\_\_

**Visto si Autorizza**

*Il Responsabile*

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_