**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

(Regolamento Missioni - Disposizione n.1345/2019 - in vigore dal 01.04.2019)

**PERSONALE DOCENTE**

Nominativo........................................................................................................................................................................

Ruolo Docente ..................................................................................................................................................................

Struttura di afferenza......................................................................................................................................................... Data inizio missione .........................................................................................................................................................

Data termine missione....................................................................................................................................................... Località della missione...................................................................................................................................................... mezzo di trasporto utilizzato ............................................................................................................................................ Finalità della missione......................................................................................................................................................

[ ] Rimborso documentato

[ ] Trattamento alternativo (opzione valida solo in caso di missione all’estero)

**PROSECUZIONE ATTIVITÀ DIDATTICA**

Ai sensi dell’art.5 c.9 del Regolamento nel caso di missione superiore ai 30 giorni e limitatamente al personale che svolge attività didattica, si dichiara l’avvenuta acquisizione del CDD in data.………………………………………….. Durante l’assenza dal servizio nel periodo di missione:

[ ] non è prevista attività didattica

[ ] l’attività didattica sarà proseguita dal Prof. …………………………………………………………………………

**Data**……………………………………………………………………………………………………………………..

**Firma di chi effettuala missione**………………………………..…..………………………………………………….

**AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE (art.3 c.3,5,6,7)**

Si autorizza la missione con l’uso **(art.11**) del:

**mezzo ordinario mezzo straordinario (allegare nota giustificativa):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] mezzo treno  [ ] mezzo aereo  [ ] mezzo marittimo  [ ] mezzo autobus urbani ed extraurbano  [ ] mezzo taxi [art.11 c.4 lett.d),e), f)] |  |  | [ ] mezzo proprio  [ ] mezzo noleggiato  [ ] mezzo taxi [art.11 c. 6 e7)]  [ ] mezzo taxi |

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ FONDI**

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi............................................................................................................... di cui il sottoscritto è titolare.

**Nome e Cognome del titolare dei fondi**…...……………………………………………………………………..........

**Firma del titolare dei fondi**………………………………………………...………………………………………….

**AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE**

Visti i dati indicati si autorizza la missione

**Firma della direttrice del Dipartimento**…………………...……………………………………………….................

**Firma del Responsabile Amministratore Delegato**……...…..……………………………………………………….