



AUTORIZZAZIONE DI TRASFERTA TIPO* _____

PROGETTO _____

IL/LA SIGNOR _____ TIPOLOGIA INCARICO _____
 PRESSO (1) _____
 E' AUTORIZZATO/A A RECARSI, NEI GIORNI _____ MESE _____ 20_____
 A _____ CON INIZIO ALLE ORE _____ PRESSO _____
 PER I SEGUENTI MOTIVI _____
 IL VIAGGIO DI RITORNO AVRA' INIZIO PRESUMIBILMENTE IL GIORNO _____ ALLE ORE _____
 DATA _____
 IL RESPONSABILE (2) _____ IL RESPONSABILE(2) _____
 IL DIRETTORE GENERALE(3) _____

IL SOTTOSCRITTO _____ CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO/A ALL'USO
 DEL PROPRIO MEZZO DI TRASPORTO (TARGA _____) SOLLEVANDO L'INEA DA QUALSIASI RESPONSABILITA'
 CIRCA L'USO DEL MEZZO STESSO.
 DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

IL/LA SIGNOR _____ IN RELAZIONE ALLA TRASFERTA DI CUI SOPRA E'
 AUTORIZZATO PER IL PERCORSO
 DA _____ A _____
 PER L'INTERO PERCORSO PREVISTO DALLA TRASFERTA CON PARTENZA DA _____
 AD USARE (4) _____
 PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE _____
 SI AUTORIZZA IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'USO DEL MEZZO PROPRIO (5) SI NO
 DATA _____
 IL RESPONSABILE (2) _____ IL RESPONSABILE(2) _____
 IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO _____ IL DIRETTORE GENERALE(6) _____

* Indicare il tipo di trasferta: I per l'Italia; II per l'Estero.

1) SEDE DEL SERVIZIO

2) SPECIFICARE SE RESPONSABILE DI PROGETTO, SEDE REGIONALE O SERVIZIO

3) DA COMPIRE SOLO IN CASO DI TRASFERTA IN TERRITORIO ESTERO

4) IL MEZZO DI PROPRIETA' (TARGA _____). TRASPORTI MARITTIMI, AEREI O MEZZI NOLEGGIATI

5) AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO RILASCIATA DAL RESPONSABILE DI PROGETTO, DAL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE GENERALE