



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 _____	
<input type="checkbox"/> DA _____	A _____
<input type="checkbox"/> PER L'INTERO PERCORSO PREVISTO DALLA TRASFERTA _____	
AD USARE (4) _____	
PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE _____	
<b>SI AUTORIZZA IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'USO DEL MEZZO PROPRIO (5)</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DATA _____	
IL RESPONSABILE (2) _____	IL RESPONSABILE(2) _____
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO _____	IL DIRETTORE GENERALE _____

\* Indicare il tipo di trasferta: 1 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