

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Qualifica: docente/borsista/assegnista/dottorando/ collaboratore di ricerca \_\_\_\_\_

afferre al Dottorato \_\_\_\_\_

**chiede** di essere autorizzato/a a compiere la seguente missione:

PARTECIPAZIONE CONVEGNO/CONFERENZA/INCONTRO DI RICERCA/ PERIODO DI VISITING

*(barrare l'ipotesi che non ricorre)*

sul tema:

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

che si terrà in presenza a \_\_\_\_\_

che si terrà da remoto \_\_\_\_\_

con inizio alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ e termine il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Mezzi di trasporto ordinari: \_\_\_\_\_

La spesa complessiva graverà sui fondi: \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Il Coordinatore di Dottorato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza lo svolgimento della missione nella località, per gli scopi e con le modalità sopra precisate.

**Il Rettore**

**Il Direttore Generale**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO

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

professore di I/II fascia, Ricercatore, Dottorando al fine di compiere la missione a

\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere autorizzato a usare l'autovettura di sua proprietà per i seguenti motivi:

- Convenienza economica per una spesa prevista di € \_\_\_\_\_** (per riduzione del soggiorno, fruizione dell'autovettura da parte dei colleghi, mancato pernottamento e/o fruizioni di pasti consentiti)

Firma dei colleghi fruitori del mezzo proprio _____
---

- Località di missione non servita da mezzi ordinari di linea o orari degli stessi non conciliabili;**

specificare:

.....

- Trasporto di materiale scientifico/didattico delicato e/o ingombrante che non può essere affidato a spedizionieri;**

specificare:

.....

- Particolari esigenze di servizio o la necessità documentata di raggiungere rapidamente il luogo di missione e/o di rientrare in sede con urgenza**

specificare:

.....

A tale proposito dichiara quanto segue:

- o il veicolo utilizzato (Tipo di autovettura \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_) è regolarmente assicurato per la responsabilità civile verso terzi con polizza di assicurazione stipulata con la Compagnia \_\_\_\_\_;
- o il suddetto mezzo di trasporto è stato regolarmente sottoposto a revisione e collaudo;
- o lo scrivente è in possesso della patente di guida in corso di validità rilasciata dalla Prefettura o dalla M.C.T.C. di \_\_\_\_\_;

**Lo scrivente dichiara espressamente di sollevare l'Università telematica "Leonardo Da Vinci" da ogni responsabilità per danni che l'uso di detto automezzo possa comunque arrecare a terzi o a mezzi, nonché per l'infortunio che l'interessato potrebbe subire in relazione all'uso di detto mezzo.**

Data ..... Firma .....

**IL DIRETTORE:**

- *VISTE: le motivazioni addotte;*
- *VISTA: la dichiarazione rilasciata dall'istante ai fini di responsabilità civile e penale;*

**autorizza a compiere il viaggio secondo le modalità predette  
con l'uso del mezzo proprio.**

Data \_\_\_\_\_

Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

**chiede** il rimborso delle spese sostenute per lo svolgimento della missione a

\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di:

- a) non aver fruito/aver fruito:  di vitto e alloggio gratuito;  alloggio gratuito;  vitto gratuito

*(barrare l'ipotesi  
che non ricorre)*

b) aver iniziato e terminato il viaggio come sotto specificato:

<b>Andata</b>	Data	Ora	<b>Ritorno</b>	Data	Ore
<b>Inizio viaggio</b>			<b>Fine viaggio</b>		

c) di aver sostenuto le seguenti spese di cui chiede il rimborso:

- **Aereo** + carte di imbarco € \_\_\_\_\_
- **Treno** € \_\_\_\_\_
- **Autobus/metro** € \_\_\_\_\_
- **Albergo** (fatture o ricevute fiscali) € \_\_\_\_\_
- **Pasti** (fatture o ricevute fiscali) € \_\_\_\_\_
- **Altro** (specificare) € \_\_\_\_\_
- **Fattura iscrizione convegno** € \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> non comprensiva di vitto e alloggio	<input type="checkbox"/> comprensiva di vitto e alloggio
<input type="checkbox"/> comprensiva di solo vitto/cena sociale del _____	<input type="checkbox"/> comprensiva di solo alloggio

Dichiara:

- a) di non aver chiesto e non chiederà il rimborso delle suddette spesa ad altro ente o a privati.
- b) \_\_\_\_\_

Allega:

- a) copia attestato di partecipazione;
- b) documentazione originale attestante tutte le spese sopra riportate.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_