

**RICHIESTA DI INCARICO DI TRASFERTA**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

l’autorizzazione a svolgere la TRASFERTA a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO DELLA TRASFERTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**MEZZI ORDINARI DI VIAGGIO**

**□** TRENO □ AEREO □ NAVE □ PULLMAN/CORRIERA □ AUTO DI SERVIZIO

**MEZZI STRAORDINARI DI VIAGGIO E DI TRASPORTO**

**Il sottoscritto chiede l’autorizzazione all’uso di uno dei seguenti mezzi straordinari:**

□ TAXI □AUTO PROPRIA□ AUTO A NOLEGGIO

Il sottoscritto solleva l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta circa l’uso dell’auto propria.

****

**MEZZI STRAORDINARI DI VIAGGIO E DI TRASPORTO**

**E’ obbligatoria la compilazione pena il mancato rimborso delle relative spese**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Viaggio****(auto propria o a noleggio)** | **Trasporto nella sede di servizio (taxi o auto a noleggio)** | **Trasporto nel luogo di missione (taxi o auto a noleggio)** |
| * sciopero dei mezzi ordinari di trasporto
 | * sciopero dei mezzi ordinari di trasporto
 | * sciopero dei mezzi ordinari di trasporto
 |
| * il luogo della missione non è servito da mezzi ordinari di linea
 | * trasporto di materiali e/o strumenti delicati o ingombranti
 | * trasporto di materiali e/o strumenti delicati o ingombranti
 |
| * convenienza economica per l’Università di Bologna
 | * utilizzo nella fascia oraria dalle ore 21.00 alle ore 7.00
 | * utilizzo nella fascia oraria dalle ore 21.00 alle ore 7.00
 |
| * particolari esigenze di servizio e/o necessità di raggiungere il luogo o di rientrare al più presto in sede per motivi istituzionali
 | * difficoltà a deambulare debitamente certificata
 | * difficoltà a deambulare debitamente certificata
 |
| * trasporto di materiali e/o strumenti delicati o ingombranti
 | * incompatibilità di orario dei mezzi ordinari di trasporto con le esigenze di servizio
 | * incompatibilità di orario dei mezzi ordinari di trasporto con le esigenze di servizio
 |
| * incompatibilità di orario dei mezzi ordinari di trasporto con le esigenze dell’attività oggetto della missione
 |  | * nel caso di missioni all’estero per motivi di sicurezza del paese di destinazione
 |

EVENTUALI NOTE

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

****

**TRASFERTE ALL’ESTERO**

Il sottoscritto opta per la seguente modalità di rimborso delle spese:

 □ **RIMBORSO DOCUMENTATO** (con presentazione dei documenti di spesa in originale)

 □ **TRATTAMENTO ALTERNATIVO (**solo per trasferte all’estero, superiori a un giorno, incluso il tempo del viaggio)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista la richiesta si autorizza la trasferta sui seguenti fondi:**

F.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENOT/IMPEGNO N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CDR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**SPESA PRESUNTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€**

Il Titolare dei fondi di progetto\*\* Il Responsabile della Struttura

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

\*\* La firma è richiesta solo in caso di trasferte che gravano su fondi di progetto finalizzati