

**DELIBERA G.M. N. 4 DEL 25/1/2012**

**D.Lgs. 78/2010**

**PERSONALE DIPENDENTE**

**AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE UNA TRASFERTA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ quale dipendente  
inquadrate/a nella cat. \_\_\_\_\_ - profilo professionale \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere autorizzato/a ad eseguire una trasferta a \_\_\_\_\_ presso

per \_\_\_\_\_

Servendomi del mezzo \_\_\_\_\_

La missione medesima avrà presumibile inizio alle ore \_\_\_\_\_

Del giorno \_\_\_\_\_ e termina alle ore \_\_\_\_\_

Del giorno \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

Visto:

Si autorizza come richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Si autorizza la missione con il mezzo comunale

Il Responsabile del Servizio

**Il sottoscritto chiede di essere autorizzato ad effettuare la missione con mezzo proprio sollevando l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per l'uso del mezzo stesso**

**IL FUNZIONARIO**

Si autorizza il Sig. \_\_\_\_\_

**All'uso del mezzo proprio in quanto l'orario dei servizi pubblici non sono conciliabili con lo svolgimento dell'incarico.**

**Il Responsabile del Servizio**

**INDENNITA' DI MISSIONE**

Dovute a \_\_\_\_\_  
Appartenente alla categoria \_\_\_\_\_ figura professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
per la missione compiuta a \_\_\_\_\_;

\*\*\*\*\*

**C H I E D O**

**La liquidazione del rimborso di spese delle indennità risultanti dal seguente prospetto:**

**Parte riservata all'ufficio amministrativo**

**A) Rimborsi di spese ed indennità attinenti al viaggio**

Ammontare della spesa sostenuta:

- Su ferrovia per un posto di \_\_\_\_\_ classe € \_\_\_\_\_
- Per supplemento rapido € \_\_\_\_\_
- Su altri mezzi di trasporto in servizio di linea extraurbana € \_\_\_\_\_
- **Indennità dovute:**
- Indennità supplementare € \_\_\_\_\_
- Indennità relativa all'uso del mezzo proprio <sup>1</sup> Km. \_\_\_\_\_ x 1/5 prezzo benzina € \_\_\_\_\_
- Per pedaggio autostradale € \_\_\_\_\_

**B) Rimborsi per spese di pasto/i**

- Importo fattura/e allegata/e per n° \_\_\_\_\_ pasti € \_\_\_\_\_

**C) Indennità di trasferta**

- Diaria intera (gg. \_\_\_\_\_ a € \_\_\_\_\_) = € \_\_\_\_\_
- Diaria ridotta di (gg. \_\_\_\_\_ a € \_\_\_\_\_) = € \_\_\_\_\_
- Diaria oraria intera (ore \_\_\_\_\_ a € \_\_\_\_\_) = € \_\_\_\_\_
- Diaria oraria ridotta (ore \_\_\_\_\_ a € \_\_\_\_\_) = € \_\_\_\_\_

**TOTALE DA RIMBORSARE € \_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Visto: Si liquida negli importi richiesti

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_