



Prot. N. _____

Data _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO MEZZO STRAORDINARIO¹

Il/la sottoscritto/a _____ Qualifica _____

In servizio presso _____

Chiede

L'autorizzazione all'utilizzo del seguente mezzo straordinario:

- taxi
- mezzo proprio
- mezzo noleggiato

Per recarsi nella seguente località: _____

Ai fini dello svolgimento della missione avente la seguente finalità:

Per la seguente motivazione, che sarà dallo stesso documentata, come da art. 7, c.5 Reg. Missioni:

- trasporto di oggetti o materiali fragili o ingombranti
- mancanza totale mezzi di trasporto per il raggiungimento del luogo di missione
- convenienza economica (comprovata da tabella di comparazione documentata allegata)
- località di missione non servita da mezzi ordinari o orari inconciliabili con svolgimento missione
- sciopero dei mezzi pubblici
- urgenza di partire/rientrare
- la missione prevede il trasferimento in più sedi nello stesso giorno

(Barrare in caso di utilizzo del mezzo proprio)

Il sottoscritto dichiara di sollevare l'amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio

Roma, _____

(firma di chi effettua la missione)

(firma del titolare dei fondi)

Il Direttore del Dipartimento

Il Responsabile Amministrativo Delegato

¹ Art. 7 Regolamento Missioni, Disp. N. 4768/2014