



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