**RICHIESTA DI INCARICO DI TRASFERTA** *(versione 2021)*

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Matricola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Qualifica** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In servizio presso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede l’autorizzazione a svolgere**

La **missione** a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**al**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO** DELLA MISSIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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  \*In caso di utilizzo dell’**auto propria**, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara:   * di appartenere al personale non contrattualizzato di cui all’art. 3 del D.LGS 165/01 (docenti e ricercatori) * di appartenere al personale T.A. (solo per missioni fuori dalla circoscrizione provinciale; in tal caso la presente autorizzazione vale ai soli fini assicurativi e non comporta il diritto al rimborso delle spese) * di appartenere al personale non dipendente dell’amministrazione universitaria di cui all’art. 4 del regolamento missioni (in tal caso l’autorizzazione vale ai soli fini del rimborso spese e non comporta l'attivazione kasko e infortuni conducente)   Itinerario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Km totali percorsi A/R \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo vettura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In caso di utilizzo dell’auto propria, **il personale è tenuto** a richiedere all’Ufficio Assicurazioni dell’Ateneo, **almeno 3 giorni prima della partenza,** l’attivazione della **copertura assicurativa sul mezzo** da imputare sui propri fondi (in calce al modulo).  **Il sottoscritto solleva l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta circa l’uso di tale mezzo.**  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Se la MISSIONE è 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 missioni all’estero, superiori a un giorno, incluso il tempo del viaggio)

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vista la richiesta si autorizza la missione sui seguenti FONDI:**

PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verificata altresì la sussistenza dei presupposti all’utilizzo dell’auto propria (ove richiesto), si autorizza la **copertura assicurativa sui seguenti fondi**:

PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Titolare dei fondi di progetto**  **Il DIRETTORE prof. Elena Gnani**

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