Totale missione € ……….

**AUTORIZZAZIONE INCARICO DI MISSIONE**

Si autorizza il/la .............................................................. nato/a a................................…………………..

il............................... codice fiscale……..……….......................... in attività presso la Fondazione INPHOTEC in quanto...............................................................................…...................................a compiere una missione a............................................................................................ per recarsi presso

.....................................................….............................................................................… per il seguente motivo........................................................................................…………………………………………………..

La missione avrà inizio il giorno........................................................... alle ore.............................………………

per una durata presunta di giorni........................................................**(1)**

La spesa relativa alla presente missione è da imputarsi:

………………..........................................................................………………............................……………….

(imputazione della spesa al bilancio) Progetto/Commessa:……………………………………………...

Data.................................................

............................................................. **(2)**

**1)** - in lettere;

**2)** - firma del Presidente o del Direttore Generale della Fondazione INPHOTEC

**Richiesta di autorizzazione ad utilizzare mezzi di trasporto proprio, mezzo altrui o di proprietà della Fondazione INPHOTEC:**

Il/La sottoscritto/a................................................………., dovendo effettuare una missione da…………………………

a ...............................…… dal.............. al..................... richiede l’autorizzazione all'uso del mezzo di proprietà di .................................................... per i seguenti motivi:

* convenienza economia;
* ristrettezza del tempo a disposizione;
* altri motivi: …………………………

Data:…………….. Il Richiedente **………………………………**

**Autorizzazione per l’uso di mezzi di trasporto propri, mezzi altrui o di proprietà della Fondazione INPHOTEC:**

Valutate le motivazioni prodotte, autorizzo la S.V. ad utilizzare il sopra indicato mezzo di trasporto proprio, di proprietà altrui o di proprietà della Fondazione INPHOTEC

Il Presidente o il Direttore Generale della Fondazione INPHOTEC

….………………………………………………………………………

**Richiesta di autorizzazione ad utilizzare mezzi di trasporto noleggiati:**

Il/La sottoscritto/a............................................................................................ richiede di poter noleggiare un mezzo di trasporto durante lo svolgimento della missione per i seguenti motivi:

* mancanza di alternative;
* ristrettezza del tempo a disposizione;
* utilizzo del mezzo noleggiato in coordinamento con il mezzo aereo;
* altri motivi:…………………………………………………………………………..

Data:…………….. Il Richiedente **………………………………**

**Autorizzazione per l’uso di mezzi di trasporto noleggiati:**

Valutate le motivazioni prodotte, autorizzo la S.V. ad utilizzare un mezzo di trasporto noleggiato per lo svolgimento della missione.

Il Presidente o il Direttore Generale della Fondazione INPHOTEC

…...………….. …………………………………………………….

**Dichiarazione liberatoria da rendersi da parte del soggetto comandato in missione che intende utilizzare il mezzo proprio, il mezzo altrui o di proprietà della Fondazione INPHOTEC:**

Io sottoscritto ………………………….., essendo stato autorizzato all’utilizzo del mezzo proprio/mezzo altrui o di proprietà della Fondazione INPHOTEC per lo svolgimento della missione dal Presidente della Fondazione stessa:

##### DICHIARO

* di sollevare la Fondazione INPHOTEC da ogni e qualunque responsabilità derivante dall'uso del mezzo di trasporto sopra citato;
* di assumermi ogni e qualunque responsabilità di danni eventualmente arrecati durante l'uso del mezzo di trasporto sopra citato a terzi, ai trasportati, ad animali o cose;
* di ritenere la Fondazione sollevata da ogni e qualunque responsabilità circa i danni arrecati alla propria persona in conseguenza dell'uso del mezzo sopra citato;
* di rinunciare sin d'ora ad ogni e qualsiasi rivalsa nei confronti della Fondazione INPHOTEC eventualmente ricevuti od arrecati al mezzo di trasporto sopra citato durante l'uso.

Data ....................................... In Fede

.......................................................................... **(3)**

1. **(3)** - firma del soggetto autorizzato alla missione.

**AL PRESIDENTE DELLA FONDAZIONE INPHOTEC**

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE**

Io sottoscritto............................................................………..................... in relazione alla missione effettuata a........................................................... giusta l'autorizzazione rilasciata in data.................................…………

**DICHIARO**

di aver effettuato la precitata missione con inizio il giorno.................... alle ore.................... e con termine il giorno................... alle ore..................…

**CHIEDO**

il rimborso:

a) - delle spese di viaggio sostenute utilizzando il seguente mezzo di trasporto:

…………………………………………………………………………………

...................................…………………………………………………………. per €...………...........…..

b) - delle spese per uso taxi, e/o servizi pubblici (autobus, tram, metro)

e/o auto di rimessa per €.…………………...  
c) - delle spese per pasti per €.…………………...  
d) - delle spese per pernottamenti per €.…………………...  
e) - delle spese di iscrizioni a corsi, congressi, convegni per €.……………………  
f) - pedaggi autostradali e/o parcheggi e/o garage per € …………………….

g) - spese telefoniche documentate per € …………………….

h) - altre spese documentate: ……………………….. per € …………………….

**Dichiaro inoltre, sotto la mia responsabilità, di avere personalmente e per ragioni di servizio fruito delle prestazioni sopraelencate ed allego la prescritta documentazione in conformità a quanto previsto dal Regolamento missioni.**

Allega inoltre alla presente:

- copia dell'autorizzazione del Presidente o del Direttore Generale della Fondazione INPHOTEC ad effettuare la missione.

Data ...........................................

Firma............................................................ **(2)**

Visto: si autorizza la liquidazione del trattamento di missione nei limiti ed in conformità a quanto previsto dal Regolamento missioni con imputazione della spesa al bilancio ……......................................................…..…………………………………………………………..

Progetto/Commessa:………………………………………..

Data................................................

........................................….........**(1)**

1) Il Presidente o il Direttore Generale della Fondazione INPHOTEC;

2) Firma del soggetto inviato in missione.