

Da compilare, firmare e inviare a: missioni@cref.it

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ con qualifica di _____
chiede l'autorizzazione a compiere la missione a _____
con la seguente motivazione

con partenza il giorno _____ alle ore _____ e ritorno il giorno _____ alle ore _____
effettuata a mezzo:

- TRENO
- AEREO
- AUTOBUS/PULLMAN
- PROPRIO (compilare: "Modulo richiesta autorizzazione al mezzo straordinario")
- ALTRO (specificare _____)

La missione sopra indicata:

- è a carico terzi
- graverà sul Progetto _____
di cui è assegnatario (responsabile fondi) _____
per un importo presunto di € _____

Ai sensi del D.l. 23/3/2011, il/la sottoscritto/a dichiara che per il rimborso della missione stessa, si avvarrà del:

- trattamento di missione con rimborso documentato in conformità all'art. 1 D.M. 23/03/2011

Oppure

- trattamento alternativo di missione come previsto dall'art.4 D.M. 23/03/2011, per ogni 24h di missione con riferimento a quanto indicato nella tabella C del Decreto stesso. Qualora si sia usufruito di alloggio e



vitto gratuito a carico dell'Amministrazione, Istituzioni comunitarie o di Stati Esteri il trattamento alternativo di missione non compete.

Il Richiedente _____

Il Responsabile del Progetto _____

SI AUTORIZZA

L'AMMINISTRAZIONE

Data _____