



Da compilare, firmare e inviare in formato pdf a: [missioni@cref.it](mailto:missioni@cref.it)

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
con qualifica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'autorizzazione a compiere la missione a \_\_\_\_\_  
con la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

**Inizio missione:** ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

**Fine missione:** ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Modalità di trasporto:

- 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.I. 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 \_\_\_\_\_