



COMUNE DI OCCHIOBELLO

Città libera dai pesticidi

Il sottoscritto dipendente _____ in servizio presso l'Area _____ Ufficio _____

CHIEDE

Di essere autorizzato ad eseguire la seguente missione:

Località _____ Provincia _____

Motivo _____

Partenza: gg/ mm/ aaaa ____/____/____/ ora _____

Rientro: gg/ mm/ aaaa ____/____/____/ ora _____

Mezzo di trasporto utilizzato:

- ☐ o Autovettura comunale;
 - ☐ o Treno;
 - ☐ o Aereo;
 - ☐ o Nave/Traghetto;
 - ☐ o Servizi pubblici di linea urbana ed extraurbana (autobus, metropolitana etc);
 - ☐ o Mezzo proprio (indicare tipo veicolo e targa) _____
 - ☐ o Altro (specificare e motivare) _____
- _____

Chiede di essere autorizzato in via eccezionale all'utilizzo del mezzo proprio in quanto:

(barrare la casella che interessa)

- ☐ o Non sono disponibili i mezzi di servizio dell'Amministrazione;
- ☐ o L'utilizzo del mezzo proprio risulta economicamente più vantaggioso rispetto all'analogo viaggio effettuato con mezzi pubblici;
- ☐ o Riduzione del tempo necessario a raggiungere la località per effetto dei vincoli degli orari dei mezzi pubblici;
- ☐ o La località da raggiungere non è servita da mezzi pubblici.

Il sottoscritto, al fine di poter usare il PROPRIO MEZZO per l'espletamento della missione, dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo per danni a terzi o a cose.

Luogo e Data _____

(firma del dipendente)

Visto si autorizza

Il Responsabile del Servizio o Segretario Comunale

RICHIESTA RIMBORSI

Il sottoscritto _____ effettuata la trasferta come da autorizzazione del Responsabile del Servizio con partenza da _____ per _____ il giorno _____ alle ore _____ e rientro il giorno _____ alle ore _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in quanto non rispondenti a verità, oltre che delle eventuali responsabilità di carattere contabile e/o disciplinare.

CHIEDE

il rimborso delle seguenti spese sostenute:

Biglietto FF.SS.	€
Aereo	€
Corriera	€
Pedaggio autostradale	€
Benzina (Km percorsi _____)	€
Autobus /Taxi/metropolitana	€
Parcheggio	€
Pernottamento n. _____ notti	€
Vitto n. _____ pasti	€
Altro	€
Totale	€

IL RICHIEDENTE

N.B. SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE

Si attesta che la missione sopra dettagliata è stata preventivamente autorizzata e che gli orari e le richieste di rimborso sono regolari.

Occhiobello, lì _____

Il Responsabile del Servizio o Segretario Comunale
