

Modello B

**AUTORIZZAZIONE INCARICO di MISSIONE**  
(art. 4- Regolamento Missioni di Ateneo)

Alla/Al Dott. .... Nata/o : .....  
residente a: ..... indirizzo: .....  
qualifica: ..... codice fiscale: .....  
matr. n. .... Sede di Lavoro: .....  
è conferito l'incarico a svolgere la seguente missione:

| Luogo di Svolgimento | Data di Svolgimento | Descrizione Evento<br>(seguirà documentazione attestante la<br>Partecipazione) |
|----------------------|---------------------|--|
|                      |                     |  |

La missione è necessaria e rilevante nell'interesse dello sviluppo delle attività istituzionali dell'Ateneo.

L'impegno di spesa graverà sul capitolo di bilancio finalizzato alle "MISSIONI .....".

Firma dell'interessato

Soggetto che autorizza l'incarico  
IL DIRETTORE GENERALE

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'AUTOMEZZO PRIVATO O A NOLEGGIO**  
(da compilare a cura di colui che conferisce l'incarico)

L'utilizzo dell'automezzo privato è necessario per i seguenti motivi:

- Economicità in relazione alla spesa globale della missione;
- Luogo non servito frequentemente da mezzi di linea;
- Natura della missione (indicare i motivi);
- Trasporto materiali delicati (indicare il materiale);
- Indisponibilità dei mezzi ordinari;
- Urgenza.

Firma del soggetto che conferisce l'incarico \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere rilasciata se è stato compilato il riquadro precedente per la concessione dell'autorizzazione.

Il sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione Universitaria, da ogni responsabilità derivante dall'uso dell'auto ----- targata ----- e di proprietà di -----, utilizzata per la suddetta missione.

Il sottoscritto, altresì, si riserva in caso di sopravvenuta ed imprevista impossibilità di utilizzo del proprio automezzo ad utilizzare, per quanto possibile, mezzi di trasporto pubblici e/o taxi, nel rispetto del criterio del minor costo possibile a carico dell'Amministrazione.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato