

AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE A RECARSI IN MISSIONE NEI GIORNI:

LUOGO:

DATA DELLA PARTENZA: HH

DATA DEL RIENTRO: HH

MOTIVO DELLA MISSIONE:

.....

MEZZI DI CUI È AUTORIZZATO L'USO:

- TRENO
- AEREO
- ALTRI MEZZI PUBBLICI
- MEZZO DI SERVIZIO CAMERALE

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAXI/AUTO A NOLEGGIO <input type="checkbox"/> AUTOMEZZO PRIVATO* KM TARGA..... | <p style="text-align: center;"><u>INDICARE IL MOTIVO DI UTILIZZO DEL TAXI/AUTO A NOLEGGIO O AUTOMEZZO PRIVATO</u></p> <input type="checkbox"/> INDISPONIBILITÀ DEI MEZZI DI LINEA O DELL'AUTO CAMERALE <input type="checkbox"/> NECESSITÀ DI TRASPORTARE MATERIALI O STRUMENTI DELICATI E/O INGOMBRANTI <input type="checkbox"/> INDISPONIBILITÀ DEI MEZZI DI TRASPORTO ORDINARI O INCOMPATIBILITÀ DEGLI ORARI CON LE ESIGENZE DI MISSIONE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

* IN TAL CASO, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI SOLLEVARE L'AZIENDA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DALL'USO DEL MEZZO

SPESE MISSIONE:

- ANTICIPAZIONE FONDO SPESE DI €.....
- CARTA PREPAGATA/CARTA DI CREDITO

IN PREVISIONE DELLE SEGUENTI SPESE DI MISSIONE:

.....

DATA

FIRMA DEL DIPENDENTE

.....

AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE

.....