

FAC SIMILE AUTORIZZAZIONE MISSIONI – TRASFERTE (1)
(da riscrivere e stampare su carta intestata del partner)

OGGETTO : Autorizzazione missione - trasferta

Progetto (Acronimo)

TIPOLOGIA DI INTERVENTO 16.1.2 Azione 2 PSR Campania 2014/2020

D.R.D n. _____ del _____ CUP _____

N. Autorizzazione _____ del _____

Con la presente si

AUTORIZZA

il sig. _____ in qualità di (Dipendente, consulente, ecc.) _____ a recarsi in trasferta / missione a: _____ presso _____ per (Motivo della trasferta) _____ nel giorno _____ o per il periodo dal _____ al _____ utilizzando il seguente mezzo di trasporto:

- ☐ Auto Aziendale
- ☐ Treno
- ☐ Aereo
- ☐ Bus
- ☐ Auto Propria
- ☐ Altro (es. Taxi, nave, ecc.) _____

Nel caso di autorizzazione con mezzo proprio indicare modello auto e targa: _____ e le motivazioni che inducono all'utilizzo del mezzo proprio:

- ☐ la località non è servita da mezzi pubblici
- ☐ urgenza dello spostamento incompatibile con gli orari dei mezzi di trasporto pubblici
- ☐ impossibilità per l'amministrazione di mettere a disposizione un autoveicolo
- ☐ l'uso del mezzo proprio risulta economicamente più conveniente
- ☐ altro (specificare) _____

Il Dipendente/Consulente

Il Rappresentante Legale (partner)

(1) Gli Enti pubblici o altre Amministrazioni possono utilizzare la propria modulistica avendo cura di garantire la rispondenza con i dati previsti dal presente modello.