|  |  |
| --- | --- |
|  | **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI MEZZI STRAORDINARI****E POLIZZA KASKO -** (*compilare spazi e barrare caselle interessate*) *(Art. 7 Regolamento delle missioni approvato dal Consiglio di Amministrazione del 20 DICEMBRE 2013* ) |

**⁯  Autorizzazione al mezzo proprio** (*Valido per tutti gli Stati aderenti al sistema della Carta Verde*)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede di servizio (Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in esecuzione all’incarico di missione ricevuto, **chiede di essere autorizzato** ad usufruire della propria autovettura e della polizza Kasko di Ateneo  (*per rischi non compresi nella RCT obbligatoria*), della quale dichiara di aver letto ed accettato le condizioni del capitolato. Al fine di adempiere agli obblighi amministrativi richiesti per la copertura assicurativa, fornisce i seguenti dati:

data di partenza \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora di partenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di ritorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo missione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo auto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestatario della vettura:  il richiedente  il familiare convivente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nome e cognome in stampatello)*

**Autorizzazione A MEZZI NOLEGGIATI CON O SENZA AUTISTA**

Ai sensi della Circolare MEF n° 36 del 26/10/10, il/la sottoscritto/a **dichiara** che l’utilizzo del mezzo straordinario è giustificato da una delle seguenti condizioni:

* ⁯ economicamente più conveniente rispetto ai mezzi di trasporto ordinari (*la convenienza economica deve essere dimostrata dall’incaricato raffrontando la spesa globale che si sosterrebbe – spese di viaggio, eventualmente vitto e/o alloggio*) in caso di utilizzo di mezzi ordinari e quella equivalente per le stesse voci derivante dall’utilizzo del mezzo straordinario.
* ⁯ il luogo della missione non è servito da ferrovia, né da altri mezzi ordinari di linea o l’orario dei mezzi pubblici di linea sia inconciliabile con lo svolgimento della missione.
* ⁯ particolare esigenza di servizio o la necessità di raggiungere rapidamente il luogo della missione e/o rientrare in sede con urgenza, per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ⁯ trasporto materiali delicati, pesanti o ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio (*specificare quali*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data, IL RESPONSABILE IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DELLA STRUTTURA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome in stampatello) (nome e cognome in stampatello)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma) (firma)