|  |  |
| --- | --- |
|  | **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE** |

Il sottoscritto Fare clic qui per immettere testo.

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

Qualifica Fare clic qui per immettere testo.

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

sede di servizio (Comune) Fare clic qui per immettere testo.

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

**CHIEDE**

autorizzazione a compiere missione a Fare clic qui per immettere testo.

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

con oggetto: \_\_ Fare clic qui per immettere testo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal Fare clic qui per immettere una data. Al Fare clic qui per immettere una data.

**Per il compimento della missione saranno utilizzati i seguenti mezzi di trasporto:**

auto di servizio  treno  aereo  nave  autobus  gratuito

mezzo proprio\*  mezzo noleggiato\*  altro (*specificare*)\_ Fare clic qui per immettere testo.

**\*** da autorizzare specificamente

Data Fare clic qui per immettere una data.

**Il richiedente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_ Beatrice Sassi \_\_\_\_\_, dichiara che la missione in oggetto graverà sul seguente fondo \_\_ **CA.C.01.04.07.06** \_\_ di cui ha disponibilità.

Attesta altresì la pertinenza dell’oggetto della missione con il fondo indicato e, previa verifica presso l’Ufficio Ragioneria o altro Centro di Spesa competente, ne attesta la capienza

**Il Titolare del fondo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** (nome e cognome in stampatello Responsabile) \_\_ Fare clic qui per immettere testo. \_\_\_

**AUTORIZZA LA MISSIONE SOPRAINDICATA** (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_