

Allegato 1

ISTITUTO NAZIONALE DI ASTROFISICA INCARICO E AUTORIZZAZIONE DI MISSIONE

Per le esigenze del programma/progetto.....
Si incarica il Sig. /Dr.
In servizio presso
Con la qualifica.....
a recarsi in missione a
per
dalh.....al.....h.....
SI AUTORIZZA AD IMPUTARE SUI FONDI.....

C.R.A.	Capitolo	C.CO.RI
--------	----------	---------

LE SEGUENTI VOCI DI SPESA:

Viaggio Vitto e alloggio Altro:

Il pagamento delle spese sostenute sarà effettuato previa presentazione del prospetto di liquidazione elaborato dalla struttura di appartenenza del soggetto inviato in missione, che si impegna a fornire la documentazione in copia conforme all'originale.

Data,

Il Responsabile del Progetto

Ai sensi art. 6 comma 12 del Dl 78/2010 convertito in Legge 122/2010, consapevole che la violazione della presente disposizione costituisce illecito disciplinare e determina responsabilità erariale, dichiara che la presente missione:

1. non è soggetta alla riduzione del 50% della spesa sostenuta nell'anno 2009 in quanto:

relativa a progetti finanziati con risorse provenienti da finanziamenti dell'Unione europea, altri soggetti privati o pubblici;

strettamente connessa ad accordi internazionali ovvero indispensabile per assicurare la partecipazione alle riunioni presso enti ed organismi internazionali o comunitari;

specificatamente autorizzata dal CDA (Delibera CDA n.....del.....).

2. E' soggetta alla riduzione del 50% della spesa sostenuta nell'anno 2009 in quanto:

funzionamento ordinario

Il Direttore

AUTORIZZAZIONE PER USO MEZZO di TRASPORTO dell'AMMINISTRAZIONE, a NOLO o TAXI:

In relazione alla missione adel.....
si autorizza l'uso del seguente mezzo di trasporto.....
per il seguente motivo.....

IL DIRETTORE

AUTORIZZAZIONE PER USO MEZZO PROPRIO:

In relazione alla missione adel....., vista
la richiesta del dipendente, si autorizza l'uso del mezzo proprio di trasporto.....
per i seguenti motivi.....

IL DIRETTORE

A cura della Struttura di appartenenza del soggetto inviato in missione:

Visto l'incarico come sopra conferito si autorizza il Sig/Dr _____
a compiere la missione relativa.

Il Direttore della struttura di appartenenza
