

MODULO AUTORIZZAZIONE TRASFERTA / MISSIONE

Al _____

Il sottoscritto _____ Posizione _____
in servizio presso l'Ufficio¹ _____
con dimora abituale (Comune) _____, è **AUTORIZZATO** a recarsi a
_____ presso _____
nei giorni _____ partenza andata ore _____ partenza ritorno ore _____
per i seguenti motivi _____

A tal fine è autorizzato a servirsi di:

- Aereo
- Treno
- Automezzo noleggiato
- Altri mezzi _____
- Taxi/NCC (motivare la comprovata necessità) _____
- Albergo n. notti _____
- Ristoranti/mense/bar n. ____ pasti
- Altro _____

Data __ / __ / ____

Il richiedente _____

Visto ² _____

¹ Da compilare per i soli dipendenti

² Presidente/Consigliere/Segretario Generale/Dirigente