**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

# C.I.R.I.A.F.

# Centro Interuniversitario di Ricerca sull’Inquinamento e sull’Ambiente “Mauro Felli”

**Al Direttore del CIRIAF**

Centro Interuniversitario di Ricerca

sull’Inquinamento e sull’Ambiente “Mauro Felli”

Via G. Duranti, 63 - 06125 PERUGIA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE UNA MISSIONE**

Il sottoscritto dipendente dell'Università degli Studi di Perugia,  In servizio In congedo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  | qualifica |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a a |  | il |  | Cod. Fiscale |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente a |  | via |  | n. |  | c.a.p. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| accredito banca |  | c/c n° |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| abi |  | cab |  | cin |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cod. IBAN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intestato a |  |

**C H I E D E**

|  |  |
| --- | --- |
| alla M.V. / S.V. l'autorizzazione a compiere la missione a: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| c/o: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| per i seguenti motivi: |  |

Dichiara contestualmente che:

- la missione si svolge nell'esclusivo interesse dell'Università degli Studi di Perugia

- l'inizio missione è previsto per il giorno **\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_** alle ore **\_\_ : \_\_**

- la durata massima presunta, compreso il viaggio di ritorno, è di giorni: **\_\_\_\_\_\_**

- per il compimento della missione si chiede l'autorizzazione a servirsi del mezzo (barrare la casella che interessa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORDINARIO  GRATUITO  AMMINISTRAZIONE:** Tipo |  | Targa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STRAORDINARIO\*\*:** Tipo auto |  | Targa |  |

**\*\*** compilare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente una congrua e dettagliata motivazione delle ragioni che richiedono l’uso del mezzo straordinario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Perugia, |  | **La spesa graverà sul Progetto:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del Richiedente** |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | | |
|  | **SI AUTORIZZA** |  |
| **Il Titolare del Fondo** |  | **Il Direttore del CIRIAF** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_