

TABELLA MISSIONI

Unità Operativa	Trasferte	Protocollo
_____	Dal _____ al _____	n. _____ del _____

Il Dipendente _____

Con la qualifica _____

Sede di Servizio _____ Dimora abituale _____

a seguito della programmazione delle attività predisposta, è comandato in missione per i compiti d'istituto nell'ambito territoriale del distretto di _____

Ne_ Comun_ di _____

Per i seguenti motivi _____

_____, _____

Il Responsabile U.O.
Timbro e firma

- Accertata l'impossibilità all'utilizzo del mezzo dell'ente;
- Vista l'inconciliabilità degli orari dei servizi di trasporto pubblico con i tempi delle attività da espletare;
- Vista la convenienza economica e l'efficacia del servizio che ne deriva;

Autorizza

L'uso del mezzo proprio

Targa _____.

Il Responsabile U.O.
Timbro e firma

DICHIO		
Di essere partito da	il giorno	alle ore
Di essere rientrato a	il giorno	alle ore
Di aver percorso Km	con mezzo proprio	<i>Firma dell'interessato</i>

DICHIO		
Di essere partito da	il giorno	alle ore
Di essere rientrato a	il giorno	alle ore
Di aver percorso Km	con mezzo proprio	<i>Firma dell'interessato</i>

DICHIO		
Di essere partito da	il giorno	alle ore
Di essere rientrato a	il giorno	alle ore
Di aver percorso Km	con mezzo proprio	<i>Firma dell'interessato</i>

DICHIO		
Di essere partito da	il giorno	alle ore
Di essere rientrato a	il giorno	alle ore
Di aver percorso Km	con mezzo proprio	<i>Firma dell'interessato</i>

DICHIO		
Di essere partito da	il giorno	alle ore
Di essere rientrato a	il giorno	alle ore
Di aver percorso Km	con mezzo proprio	<i>Firma dell'interessato</i>

V.to: Il T.d.P. Coordinatore dell'U.O. _____

=====

Dichiarazione sostitutiva riservata ai direttori uo

Dichiaro di essermi recato in missione nei luoghi indicati in oggetto e nei giorni di cui sopra.

Firma dell'interessato _____

=====

Il Responsabile dell'U.O.

RISERVATA ALL'UFFICIO RISORSE UMANE

Totale Km percorsi _____ X €/Km _____	= € _____
Rimborso biglietto di viaggio (treno, aereo, ecc.) _____	= € _____
Eventuali supplementi _____	= € _____
Rimborso note spese (Albergo 1 ^a cat., 2 ^a cat.) _____	= € _____
Altri rimborsi _____	= € _____
TOTALE	= € _____