## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

(D.R. n. 429 del 13/02/2020 prot.13302)

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Università degli Studi di Palermo – Struttura di afferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di recarsi in missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partenza presunta ore \_\_:\_\_

al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, arrivo presunto ore \_\_:\_\_

per la seguente motivazione:

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

**Chiede altresì**

l’uso del seguente mezzo straordinario:

□ mezzo proprio,

□ taxi urbano o taxi extraurbano,

□ mezzo noleggiato,

 per i motivi sottoriportati: (art. 11 comma 10 Regolamento Missioni) (barrare la voce che interessa):

□ l’utilizzo rientra nella fascia oraria dalle ore 22:00 alle ore 7:00;

□ vi è convenienza economica rispetto ai mezzi ordinari;

□ ci si trova in Paesi esteri ove il trasporto pubblico risulta assente o poco sicuro;

□ l’uso abbrevia significativamente i tempi della trasferta in modo da ridurre la spesa di missione (ad esempio si evita un pernottamento);

□ vi è una particolare esigenza di servizio consistente nel …………………… o la necessità documentata di ……………………………. o la necessità dichiarata in forma circostanziata di raggiungere rapidamente il luogo della missione e/o di rientrare in sede con urgenza perché …………………………………….;

□ per raggiungere il luogo di missione non esistono altri mezzi di trasporto ordinari;

□ vi è sciopero dei mezzi pubblici;

□ devono essere trasportati materiali e/o strumenti delicati e/o ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio.

**IN CASO DI USO MEZZO PROPRIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

• di utilizzare l’autoveicolo …………………… (marca/modello) …………………… (targa) …….………………..

• che il suddetto mezzo è di proprietà di ………………………………… e che lo scrivente ne ha la disponibilità,

• di essere in possesso della patente in corso di validità n. …………………. rilasciata da …………………………….. e valida dal …………….. al ………………….,

• che il mezzo è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di circolazione,

• di sollevare l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l’uso del mezzo stesso.

La spesa presunta di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ graverà sui fondi del PNRR nei limiti di quanto allocato nella relativa voce di bilancio o di quanto autorizzato dal CdA a valere sulle spese generali:

Titolo Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acronimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

Tipo di Attività:

□ Ricerca Fondamentale □ Ricerca Industriale □ Sviluppo Sperimentale □ Formazione

□ Investimenti infrastrutture di ricerca □ Studi di fattibilità

L’attività è relativa a quanto previsto in (indicare Spoke/Node, WP e Task/azione di riferimento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e riguarda:

□ Missione strettamente connessa al programma di ricerca (indagini sul campo, prove sperimentali)

□ Missione per la disseminazione dei risultati

□ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. In caso di partecipazione a Eventi/Workshop/Convegni/Meeting è necessario allegare l’abstract della comunicazione presentata (inserendo il riferimento al progetto PNRR) o la convocazione dell’Hub o Spoke Leader.**

Di essere consapevole che il rimborso è subordinato alla disponibilità nella voce di bilancio relativa alle missioni o di quanto autorizzato dal CdA a valere sulle spese generali.

Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Il Richiedente***

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

**COMPILARE A CURA DEL REFERENTE DI PROGETTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Referente del progetto PNRR

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acronimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la missione è pertinente e necessaria alla ricerca e/o connessa con le finalità del progetto e pertanto autorizza per l’importo massimo di **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

□ che la missione **è rendicontabile**

□ che la missione sarà rimborsata sulle spese generali del progetto

Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Il/La Referente di progetto***

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**AUTORIZZAZIONE ALL’EFFETTUAZIONE DI MISSIONE**

Visto, si autorizza la missione.

Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Il Direttore di Dipartimento***

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

**AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO DEI FONDI**

Visto, si autorizza.

Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Il Dirigente dell’Area Ricerca e trasferimento tecnologico***

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

|  |
| --- |
| **PARTE RISERVATA ALL’AMMINISTRAZIONE**Visto il budget assegnato al progetto con delibera CdA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Visto il conto di costo CA.C.B.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che presenta la necessaria disponibilità per la missione sui fondi del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si rilascia il visto di regolarità contabile e si assume l’impegno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_ cod. SIOPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Responsabile del procedimento Il Responsabile del Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |