



FACOLTA' DI MEDICINA E PSICOLOGIA

Prot. n.....

Data.....

Al Preside della Facoltà di Medicina e psicologia

**- RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

**NOMINATIVO:** .....

**QUALIFICA:**

Personale dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato (*barrare la casella di interesse*):

- Professore di I fascia
- Professore di II fascia
- Ricercatore a tempo indeterminato/determinato
- Dirigente
- Personale tecnico amministrativo di cat. EP
- Personale tecnico amministrativo a tempo indeterminato/determinato cat. D,C,B
- Lettore di madrelingua a tempo indeterminato/determinato
- Collaboratori linguistici a tempo indeterminato/determinato

Personale non dipendente (*barrare la casella di interesse*):

- Titolare di rapporto di lavoro subordinato con altre università, anche estere, altre amministrazioni, enti pubblici o privati inserito nel progetto di ricerca... (indicare il Progetto) o titolari di incarichi di insegnamento nei Corsi di Studio che prevedono attività formative sul terreno individuate all'interno dell'offerta formativa.....(indicare il Corso di studio)
- Professori e ricercatori in quiescenza titolari di incarichi a titolo gratuito per il completamento delle attività di ricerca
- Dottorando/a di ricerca
- Titolare di borsa di studio
- Assegnista di ricerca
- Specializzando
- Studente di corsi di laurea magistrale nell'ambito di specifiche attività formative (art. 18 comma 5 legge 240/2010) inseriti nei progetti di ricerca (indicare il Progetto)
- Collaboratore esterno inserito in programma di ricerca, di mobilità e nei progetti finanziati da enti esterni (*allegare dichiarazione del responsabile scientifico che attesti la necessità della missione del collaboratore esterno per l'espletamento dell'incarico ovvero dichiarazione di inserimento del soggetto nel programma previsto*)
- Soggetto formalmente incaricato ad espletare un'attività nell'interesse esclusivo e in rappresentanza della Facoltà (*allegare incarico formale*)
- Personale appartenente ad altre amministrazioni nominato in commissioni giudicatrici per le procedure concorsuali bandite dalla Facoltà (*Allegare decreto di nomina*)

**DATA INIZIO MISSIONE.....DATA TERMINE MISSIONE..... OVVERO DURATA PRESUMIBILE.....**

**LOCALITA' DELLA MISSIONE.....**

**MEZZO DI TRASPORTO:**

**Ordinari** (*barrare la casella di interesse*):

- Treno
- Aereo
- Nave
- Servizi di autobus urbani/extraurbani/metropolitane/treni veloci per aeroporti
- Mezzi di trasporto dell'Università
- taxi e i mezzi equivalenti (auto con conducente, navetta, transfer, carsharing, ecc.), in caso di missioni in Italia, per le tratte di andata/ritorno per porti, aeroporti e stazioni per raggiungere le sedi di svolgimento della missione, quando l'orario di partenza è antecedente alle 09:00 o l'orario di arrivo è successivo alle ore 20:00
- taxi e i mezzi equivalenti (auto con conducente, navetta, transfer, carsharing, ecc.), in caso di missioni all'Estero, per le tratte di andata e ritorno per porti, aeroporti e stazioni per raggiungere le sedi di svolgimento delle missioni, quando l'orario di partenza è antecedente alle 10:00 o l'orario di arrivo è successivo alle ore 20:00

- taxi e i mezzi equivalenti (auto con conducente, navetta, transfer, carsharing, ecc.), in caso di missioni all'estero, per gli spostamenti nell'area urbana di svolgimento della missione, nel limite massimo giornaliero di Euro 25,00.

**Straordinari** (*barrare la casella di interesse*):

- Mezzo noleggiato (*motivare con apposita dichiarazione il ricorso a tale mezzo*)
- Taxi o mezzo equivalente (auto con conducente, navetta, transfer, carsharing, ecc.), per quanto non espressamente previsto sopra
- Mezzo proprio - Autorizzazione subordinata alla sottoscrizione della copertura assicurativa previa compilazione del modulo al seguente link: <https://www.uniroma1.it/it/pagina/copertura-assicurativa-utilizzo-del-proprio-mezzo-di-trasporto>

In quanto sussiste una delle seguenti condizioni (*barrare la casella di interesse*):

- sussiste la necessità di trasportare i seguenti oggetti o materiali fragili o ingombranti o la mancanza totale di mezzi di trasporto per il raggiungimento del luogo di missione (*allegare documentazione/autocertificazione da cui si evince tale circostanza*);
- sussiste la convenienza economica, a cui si allega tabella di comparazione, dettagliata e documentata, da dove si evince l'economicità dell'uso di tale mezzo, e tale eccezione rappresenta per l'Università un contenimento della spesa (*allegare documentazione richiesta*);
- la località di missione non è servita da mezzi di trasporto ordinari o i loro orari sono inconciliabili con lo svolgimento della missione (*allegare documentazione da cui si evince tale circostanza*);
- sciopero dei mezzi pubblici (*allegare documentazione da cui si evince tale circostanza*);
- è necessario raggiungere la località di missione e/o rientrare in sede con urgenza per motivi di servizio (*allegare documentazione da cui si evince tale circostanza*);
- la missione prevede nello stesso giorno il trasferimento in più sedi (*allegare documentazione da cui si evince tale circostanza*);

**DICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO**  
PERCORRENZE KM .....

Si dichiara la sussistenza della copertura assicurativa prevista, obbligatoria in Italia e nei Paesi stranieri attraversati e di destinazione

Si dichiara un più efficace espletamento dell'attività in termini di efficienza e di economicità

Il sottoscritto dichiara di sollevare l'amministrazione da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta derivante dall'uso del mezzo proprio

Firma .....

**FINALITA' DELLA MISSIONE** (*indicare la finalità istituzionale della missione*): .....

**RICHIESTA ANTICIPAZIONE PER SPESE** (*da presentare almeno 15 g lavorativi prima della data di inizio della missione, salvo urgenze debitamente motivate ex art. 14 Regolamento missioni*)

Euro \_\_\_\_\_

(INDICARE COSTO 75% delle preventivate spese di viaggio e alloggio, spese di iscrizione a congressi/convegni ovvero se all'estero 75% delle spese di viaggio e del trattamento alternativo)

**PROSECUZIONE ATTIVITA' DIDATTICA**

DURANTE IL PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLA MISSIONE:

- Non è prevista attività didattica
- l'attività didattica sarà proseguita dal Prof. ....

LA MISSIONE E' STATA AUTORIZZATA DALLA GIUNTA DI FACOLTA' NELLA SEDUTA DEL .....  
(solo per missioni di durata superiore a 30 giorni e limitatamente al personale che svolge attività didattica)

\_\_\_\_\_  
(firma di chi effettua la missione)

**PARTE RISERVATA AL TITOLARE DI FONDI**

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi del capitolo.....di cui il sottoscritto è titolare.

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che:

- la spesa per la suddetta missione è inserita nel piano di gestione del finanziamento della Ricerca
- è strettamente correlata all'esecuzione del Progetto stesso
- è effettuata nell'interesse della Facoltà al fine di migliorare la preparazione scientifica/formativa
- è compatibile con l'offerta formativa erogata

.....  
(nome e cognome in stampatello)

.....  
(firma)

**MISSIONI ALL'ESTERO**

Il sottoscritto dichiara: (*barrare l'opzione scelta*)

- di scegliere il rimborso documentato
- di scegliere il trattamento alternativo (art. 13 Regolamento missioni)

\_\_\_\_\_  
(Firma di chi effettua la missione )

\_\_\_\_\_  
(Firma del titolare dei fondi ( Direttore della Scuola di Specializzazione)

Si autorizza

\_\_\_\_\_  
(firma del Preside di Facoltà)

\_\_\_\_\_  
(Firma del RAD per Verifica copertura finanziaria)

**MISSIONI NON EFFETTUATE O INTERROTTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di non aver potuto effettuare/dovuto interrompere la missione per i seguenti motivi:

(*allegare la documentazione da cui si evince tale circostanza*)

- Malattia
- Gravi motivi familiari
- Eventi atmosferici, naturali e socio-politici eccezionali
- Scioperi, guasti e ritardi che impediscono il trasporto o fanno venir meno lo scopo della missione
- Cancellazione imprevista dell'evento che giustifica la missione
- Motivi di servizio

**Firma di chi effettua la missione**

.....

\_\_\_\_\_  
(firma del Preside di Facoltà)

.....