



**CIRMMP**  
FIRENZE

Consorzio Interuniversitario  
Risonanze Magnetiche di Metallo Proteine

---

**ALLEGATO 1**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione ad effettuare un viaggio a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Le spese sostenute graveranno sui fondi \_\_\_\_\_ per un importo presunto di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere autorizzato/a a servirsi di mezzo proprio/mezzo noleggiato/di nave/di altri mezzi via mare (o di altri mezzi "straordinari" diversi da ferrovia ed aereo) per il seguente motivo:

Il/La sottoscritto/a dichiara che il Consorzio è sollevato da qualsiasi responsabilità circa l'uso del mezzo stesso sia per eventuali danni arrecati a terzi che per quelli subiti alla persona del conducente, dei trasportati e del mezzo di trasporto medesimo.

Luogo e data

SI AUTORIZZA

Il Richiedente

Il Responsabile del Progetto/Contratto

Il Direttore del CIRMMP

Per il personale non dipendente, l'autorizzazione alla missione costituisce affidamento di incarico a titolo gratuito da parte del C.I.R.M.M.P. per le attività previste dalla missione stessa.

N.B.: il rimborso delle spese sostenute viene effettuato secondo quanto riportato nel Regolamento missioni del C.I.R.M.M.P.. Per evitare la tassazione dei rimborsi, tutte le spese, ad eccezione di quelle relative ai trasporti pubblici di linea, devono essere cordate da prove di sistemi di pagamento tracciabili (versamento bancario o postale, carte di debito, di credito e prepagate, assegni bancari e circolari).