



COMUNE DI CELLAMARE
Città Metropolitana di Bari

Piazza Risorgimento 33
Servizio Segreteria – Personale
Tel. 0804657920-21

AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE UNA TRASFERTA

Il/La dipendente _____ nato/a a _____
il _____, dipendente di questa Amministrazione,
con profilo professionale di _____, categoria _____,

E' AUTORIZZATO

a _____ recarsi in _____ trasferta/missione a _____
per _____ dal _____
al _____ con uso del mezzo proprio (barrare la scelta): SI NO (solo copertura assicurativa; il rimborso pari al costo dei mezzi di linea).
Cellamare, _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

=====

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

DICHIARA

- l'itinerario della trasferta: _____;
- la durata della trasferta: dalle ore _____ del _____ alle
ore _____ del _____,
- il motivo: _____;
- di aver sostenuto le sotto elencate spese:
- spese del/i biglietto/i del servizio pubblico di linea: _____;
- spese di vitto (ricevuta fiscale o fattura) _____;
- spese di alloggio: (ricevuta fiscale o fattura): _____;
Si chiede la liquidazione delle spese sostenute.
Cellamare, _____

FIRMA

Visto: si autorizza il pagamento delle spese sostenute dal
sig. _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
