

## Allegato 1

### ISTITUTO NAZIONALE DI ASTROFISICA INCARICO E AUTORIZZAZIONE DI MISSIONE

Per le esigenze del programma/progetto.....  
Si incarica il Sig. /Dr. ....  
In servizio presso .....  
Con la qualifica.....  
a recarsi in missione a .....  
per .....  
dal .....h.....al.....h.....  
SI AUTORIZZA AD IMPUTARE SUI FONDI.....

C.R.A.	Capitolo	C.CO.RI
--------	----------	---------

#### LE SEGUENTI VOCI DI SPESA:

<input type="checkbox"/> <b><u>TRATTAMENTO ANALITICO</u></b> (sia per le missioni in Italia che all'estero): <input type="checkbox"/> Vitto e alloggio <input type="checkbox"/> Viaggio; <b>Mezzi di trasporto straordinari:</b> <input type="checkbox"/> Taxi; <input type="checkbox"/> Mezzo proprio (vedi modulo 1/C DM); <input type="checkbox"/> Auto a nolo. Si autorizza l'uso dei mezzi straordinari di trasporto, per i seguenti casi: <input type="checkbox"/> convenienza economica valutata in relazione alla spesa globale della missione: _____ <input type="checkbox"/> mancanza dei mezzi ordinari di linea in orari compatibili: _____ <input type="checkbox"/> trasporto di materiale o strumentazione ingombrante, necessaria per lo svolgimento della missione: _____ <input type="checkbox"/> Eventuali altre spese previste (purché ammissibili ai fini della rendicontazione): _____ <p style="text-align: right;"><b>Spesa complessiva presunta: €</b> _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> <b><u>TRATTAMENTO ALTERNATIVO DI MISSIONE</u></b> (solo per le missioni all'estero) - applicabile solo per i dipendenti INAF, gli assegnisti e borsisti INAF, i co.co.co. INAF.  <input type="checkbox"/> Viaggio; <input type="checkbox"/> Iscrizione Convegno/Congresso <p style="text-align: right;"><b>Spesa complessiva presunta: €</b> _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il pagamento delle spese sostenute sarà effettuato previa presentazione del prospetto di liquidazione elaborato dalla struttura di appartenenza del soggetto inviato in missione.

Data, .....

**Il Responsabile del Progetto**

---

Ai sensi art. 6 comma 12 del Dl 78/2010 convertito in Legge 122/2010, consapevole che la violazione della presente disposizione costituisce illecito disciplinare e determina responsabilità erariale, dichiara che la presente missione:

1. non è soggetta alla riduzione del 50% della spesa sostenuta nell'anno 2009 in quanto:

relativa a progetti finanziati con risorse provenienti da finanziamenti dell'Unione europea, altri soggetti privati o pubblici;

strettamente connessa ad accordi internazionali ovvero indispensabile per assicurare la partecipazione alle riunioni presso enti ed organismi internazionali o comunitari;

specificatamente autorizzata dal CDA (Delibera CDA n.....del.....).

2. E' soggetta alla riduzione del 50% della spesa sostenuta nell'anno 2009 in quanto:

funzionamento ordinario

**Il Direttore**

---

---

**A cura della Struttura di appartenenza del soggetto inviato in missione:**

Visto l'incarico come sopra conferito si autorizza il Sig/Dr \_\_\_\_\_  
a compiere la missione relativa.

**Il Direttore della struttura di appartenenza**

---