

MODELLO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE TRASFERTE ALLEGATO N.1 ATTO DEL SINDACO N. 3 DEL 15/02/2018

AUTORIZZAZIONE ALLA TRASFERTA/MISSIONE

			AUTURIZZ	EAZIONE ALLA MASI EMTA/IMISSIONE
CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE La/il dipendente	URA	CARP/	(V	
Matricola 16800	Direzione	QE NE	RALE	
	TTIVITÀ DI POL ISPEZIONI I — BAFC	LIZIA, SERVIZI I E VERIFICA SUI 近しいNA al giorn	SPETTIVI, S L TERRITOR	ERESSE DELL'AMMINISTRAZIONE OPRALLUOGHI, CONTROLLI, EIO
a NON SOGGETTA A LIMITAZIONE DL 78/10 1 TRASFERTA/MISSIONE SENZA SPESE (barrare la casella nel caso in cui non si sono sostenute spese) 2 SPESE PREVENTIVATE DELLA TRASFERTA / MISSIONE (barrare la presente casella e barrare la/le casella/e seguente/i e compilare il/i campo/i per ciascuna tipologia di spesa da sostenere)				
Biglietti trasporti extraurba Aereo Nave/traghetto Treno Pulman Biglietti trasporti urbani Autobus/metro Altro	ni € € €	300	, <u>00</u> , <u>00</u> ,	APP POSS INLATI VO X CHE NON NOTO IN ASSENCE DI PREVENTIVO (specificare di seguito tipologia e motivazione)
Altri mezzi autorizzati 5 □ Taxi/noleggio 5 □ Veicolo proprio Altre spese 6 □ Pernottamento 7 □ Pasti 8 □ Altre spese autorizzate	€	345 120	, , ,	pari a KM
⁹ □ Uso veicolo di servizio TOTALE preventivo spesa □ Anticipazione di cassa Le anticipazioni di cassa per	€			Indicare la somma dei vari campi □ non ritirata 6. Per le altre spese sono del 75%.
M. Carratada A.				
Città Matropolitana di Firezze				
FIRMA per autorizzazione alla trasferta/missione				
FINIVIA DELLA PERSONA CHE COIVIPIE LA TRASPERTAJ IVIISSIONE				
Il dipendente autorizzato avrà cura di detenere il seguente modulo autorizzatorio				

e renderlo disponibile su richiesta del Dirigente che firma la richiesta di rimborso