

**Modulo Amministrazione Centrale**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

(Regolamento Missioni - Disposizione n.1345/2019 - in vigore dal 01.04.2019)

(da consegnare alla Segreteria della Direzione Generale e/o dell'Area Dirigenziale competente ad autorizzare la missione)

**PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO**

Nominativo.....Categoria .....

Struttura di appartenenza.....

E-mail..... tel .....

Data inizio missione ..... ora .....

Data termine missione ..... ora .....

Località della missione.....mezzo di trasporto utilizzato .....

Finalità della missione.....

Spesa presunta complessiva € .....

Rimborso documentato

Trattamento alternativo (opzione valida in caso di missione all'estero)

**CODICE FISCALE :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE (art.3 c.3,5,6,7)**

Si autorizza la missione con l'uso (art.11) del:

**mezzo ordinario:**

- mezzo treno
- mezzo aereo
- mezzo marittimo
- mezzo autobus urbani ed extraurbani
- mezzo dell'Amministrazione
- mezzo taxi [art.11 c.4 lett.d,e)]
- mezzo taxi [art.11 c. 4 lett.f)]

**mezzo straordinario (allegare nota giustificativa):**

- mezzo proprio
- mezzo noleggiato
- mezzo taxi [art.11 c.6 e 7]

.....  
(Firma di chi effettua la missione)

.....  
(Firma di chi autorizza la missione nel caso sia diverso dal titolare dei fondi)

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI**

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi.....Obiettivo Operativo.....  
di cui il sottoscritto è titolare.

Direttore/Direttrice .....  
(Nome e Cognome in stampatello)

.....  
(Firma di chi autorizza la missione nel caso sia anche titolare dei fondi)

Per avvenuta verifica della disponibilità dei fondi su cui graverà la missione

.....  
(il Settore Missioni, Anticipazioni e Liquidazione Utenze – ARCOFIG)

**RICHIESTA ANTICIPAZIONE DEL 75% DELLE SPESE PREVENTIVATE (art.14 c.6)**

Per le spese di viaggio € .....

Per le spese di alloggio € .....

Trattamento Alternativo € .....

.....  
(Firma di chi effettua la missione)

**AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE DATE E/O LOCALITA' da**

utilizzarsi nei soli casi di variazione dei seguenti dati

Si autorizzano, in data (1).....,

le seguenti variazioni:

nuova data di inizio .....

nuova data di termine.....

altre località della missione.....

la missione è stata annullata.

rideterminazione della spesa complessiva €.....

(1) L'Autorizzazione della variazione deve essere preventiva rispetto alle nuove date della missione

.....  
(Firma di chi effettua la missione)

.....  
(Firma di chi autorizza la missione nel caso sia  
diverso dal titolare dei fondi)

.....  
(Firma di chi autorizza la missione nel caso sia  
anche titolare dei fondi)

Per avvenuta verifica della disponibilità dei fondi su cui graverà la missione

.....  
(il Settore Missioni, Anticipazioni e Liquidazione Utenze– ARCOFIG)

**N.B. In caso di richiesta di anticipo il presente modulo deve essere redatto in duplice copia.**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE n. 679/2016 del 27.04.2016  
"Regolamento generale sulla protezione dei dati" nonché della vigente normativa nazionale  
Titolare del trattamento dei dati**

È titolare del trattamento dei dati Sapienza Università di Roma; legale rappresentante dell'Università è il Rettore/Rettrice pro tempore. Dati di contatto: [urp@uniroma1.it](mailto:urp@uniroma1.it); PEC: [protocollosapienza@cert.uniroma1.it](mailto:protocollosapienza@cert.uniroma1.it)

**Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati:** [rpd@uniroma1.it](mailto:rpd@uniroma1.it); PEC: [rpd@cert.uniroma1.it](mailto:rpd@cert.uniroma1.it)

**Finalità del trattamento e base giuridica:**

I dati saranno trattati per le finalità di cui all'art. 35, comma 1, lettera b) del D.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., nel rispetto della vigente normativa in materia.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto:**

Il conferimento di tali dati è obbligatorio secondo la vigente normativa e l'eventuale rifiuto di fornire i dati comporta l'impossibilità di conferire l'incarico di responsabilità all'interessato.

**Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati:**

I dati saranno trattati, anche in forma automatizzata, per le finalità istituzionali di Sapienza Università di Roma e saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori assegnati ai componenti uffici e in particolare alle strutture preposte alla gestione della dotazione organica del personale tecnico-amministrativo e all'attribuzione di incarichi di responsabilità.

**Eventuale trasferimento a paesi terzi e/o O.I.:**

I suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Periodo di conservazione:**

I suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Diritti dell'interessato:**

Si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento. In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà porre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. L'interessato, potrà, altresì, revocare il consenso eventualmente prestato per il trattamento dei dati, senza con ciò pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Io sottoscritto dichiaro di aver letto e compreso la su esposta informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_