

**Croce Rossa Italiana  
Comitato di San Nicandro Garganico**



Croce Rossa Italiana

San Nicandro Garganico

Ufficio...San Nicandro Garganico.....-

Protocollo n...\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Rif. Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Allegati .....

**Spett.le Commissario CRI  
Comitato di San Nicandro G.co  
Sig Michele Viggiani**

Oggetto: autorizzazione.

Con la presente si autorizzare la partecipazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per svolgere \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

Verrà utilizzato il seguente mezzo:

specificare mezzo pubblico \_\_\_\_\_

mezzo dell'amministrazione \_\_\_\_\_ targa C.R.I. \_\_\_\_\_  
a causa della ristrettezza dei tempi a disposizione;

mezzo privato con \_\_\_\_\_ che si prevedono € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ circa

Le spese di vitto e alloggio saranno a carico dei fondi di \_\_\_\_\_ che si prevedono € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ circa

Si richiede pertanto un anticipo di missione pari a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Allego alla presente, dichiarazione di responsabilità se utilizzato un mezzo proprio.

Cordiali saluti.

Visto si Autorizza:

Il Commissario

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

**Associazione della Croce Rossa Italiana  
COMITATO di San Nicandro Garganico**

Piazza Fosse Ardeatine, s.n.c.  
71015 – San Nicandro Garganico  
Tel. 0882473599 fax 088473599  
www.cri.it

email : [segreteria.comitato@crisannicandrogarganico.it](mailto:segreteria.comitato@crisannicandrogarganico.it)  
[comitato@pec.crisannicandrogarganico.it](mailto:comitato@pec.crisannicandrogarganico.it)

C. Fiscale e P. IVA n. 04149970719



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico conferito con nota n. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per l'espletamento del/la \_\_\_\_\_ . presso \_\_\_\_\_  
, chiede l'autorizzazione ad effettuare il viaggio con auto \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_,  
intestata \_\_\_\_\_ (coniuge), \_\_\_\_\_ in regime di comunione di beni con  
il coniuge \_\_\_\_\_ ovvero

posta a disposizione del proprietario \_\_\_\_\_

che sottoscrive, congiuntamente, la presente dichiarazione con la quale l'Associazione C.R.I. viene esonerata da ogni responsabilità per eventuali danni a persone e cose causati o subiti durante l'utilizzazione del mezzo stesso.

Si dichiarano gli estremi dei sottoelencati documenti:

carta di circolazione n. \_\_\_\_\_;

patente di guida n. \_\_\_\_\_;

polizza di assicurazione n. \_\_\_\_\_;

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma/e



San Nicandro Garganico,

## RICHIESTA LIQUIDAZIONE RIEPILOGO SPESE DI MISSIONE

Nome Cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ qualifica/carica sociale \_\_\_\_\_  
sede di servizio \_\_\_\_\_ data della missione: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ autorizzazioni n. \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Banca d'appoggio per accredito \_\_\_\_\_  
n.c/c \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
categoria di spesa \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_

1) Viaggio	a) aereo .....	€ _____	b)
	ferroviario .....	€ _____	c)
	urbano .....	€ _____	d)
	altro .....	€ _____	
2- Pernottamento.....		€ _____	
3 - Pasti.....		€ _____	
4 -Pedaggi autostradali.....		€ _____	
5- Consumo carburante .....		€ _____	
6- Altro .....		€ _____	
7- km percorsi con auto propria (comeda distinta) 1/5 litro di benzina per .....		€ _____	
<b>TOTALE DELLE SPESE</b>		€ _____	

### A DEDURRE:

A1 - biglietti ferroviari o aerei acquisiti tramite agenzia viaggi ..... € \_\_\_\_\_  
A2 - anticipo missione ..... € \_\_\_\_\_

RESIDUO DA CORRISPONDERE € \_\_\_\_\_

RESIDUO CORRISPOSTO € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità che la missione iniziata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ha avuto il termine il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ed è stata svolta nell'esclusivo interesse dell'Ente.

IL RICHIEDENTE

Il Responsabile del procedimento per l'istruttoria