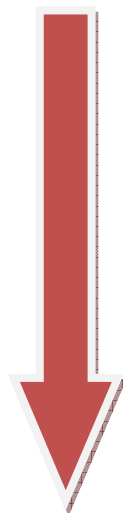


N.B. La richiesta di autorizzazione alla missione va inoltrata alla segreteria dell'Ordine mediante fax al n° 0971/24047 o mediante posta elettronica al sito info@agronomiforestalipotenza.it o all'indirizzo P.E.C. protocollo.odaf.potenza@conafpec.it



VEDI ALLEGATO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE

Spazio riservato
alla segreteria
n° ____/20____

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- Presidente
- Vice-presidente
- Tesoriere
- Segretario
- Consigliere
- Segretario amministrativo

C H I E D E

l'autorizzazione a compiere una missione a _____

dal giorno _____ al giorno _____ per i seguenti motivi *:

La missione verrà effettuata con l'uso di:

- mezzo ordinario (aereo, treno, pullman, etc.);
- mezzo proprio con percorrenza inferiore ai 500 km:
modello auto _____ targa _____ Km _____
- mezzo proprio con percorrenza superiore ai 500 km:
modello auto _____ targa _____ Km _____
- mezzo a noleggio.

Qualora sia richiesto l'uso del mezzo proprio il sottoscritto dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo suddetto.

Si comunica inoltre che i signori:

_____ accompagneranno il proprietario dell'autovettura durante la trasferta.

Potenza, _____

firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati personali inseriti nella presente richiesta saranno conservati negli archivi cartacei e informatici dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Potenza ed utilizzati unicamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente. Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Potenza, _____

firma _____

* nel caso di missioni per corsi di formazione, convegni o seminari, specificare il titolo dell'iniziativa.