



MOBILITA' INTRA-ATENEEO

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA _____

IN SERVIZIO PRESSO (indicare struttura e indirizzo della sede ordinaria di servizio)

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA PRESSO (indicare struttura e indirizzo della sede UniBo di destinazione)

MOTIVO DELLO SPOSTAMENTO (campo obbligatorio pena il NON rimborso)

SOLO per il personale che ha diritto al buono pasto. In tal caso il presente modulo deve essere trasmesso al proprio gestore tempus

IL GIORNO _____ DALL'ORA _____ ALL'ORA _____

MEZZI ORDINARI DI TRASPORTO

TRENO AUTOBUS PULLMAN CAR SHARING AUTO
DI SERVIZIO

MEZZI STRAORDINARI DI TRASPORTO

TAXI l'uso del taxi è ammesso **esclusivamente** nei seguenti casi (barrare la casella che interessa):

- sciopero dei mezzi pubblici di trasporto
- difficoltà di deambulazione, anche temporanea, debitamente certificata
- trasporto di materiale particolarmente voluminoso e/o pesante
- spostamenti da e verso il CAAB e strutture del Lazzaretto

AUTO PROPRIA (l'uso del mezzo proprio è ammesso solo in caso di spostamenti fuori dal territorio comunale in cui si trova la sede di lavoro ed esclusivamente nei seguenti casi (barrare la casella che interessa):

- sciopero dei mezzi pubblici di trasporto
- difficoltà di deambulazione, anche temporanea, debitamente certificata
- trasporto di materiale particolarmente voluminoso e/o pesante
- urgenza (motivare le ragioni dell'urgenza _____)



Nel caso di utilizzo del mezzo proprio indicare: Km _____

Tipo veicolo _____ Targa _____

E' obbligatoria la richiesta di copertura assicurativa da richiedere prima della partenza inviando il presente modulo all'Ufficio Gestione contratti assicurativi

DATA _____ IL RICHIEDENTE _____

SI AUTORIZZA

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA _____

SPESE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO

I DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO DEVONO ESSERE ALLEGATI ALLA PRESENTE IN ORIGINALE

N TOTALE GIUSTIFICATIVI ALLEGATI _____

IMPORTO TOTALE DEL RIMBORSO RICHIESTO € _____

LA SPESA E' DA IMPUTARE SU

NUMERO UO _____ UA _____ CG.EC.02.12.07

CA.EC.02.12.07 Rimborsi spostamenti intra-ateneo N.VINCOLO _____

NEL CASO DI UTILIZZO DELLA PROPRIA AUTO LA SPESA ASSICURATIVA E' DA IMPUTARE SU:

NUMERO UO _____ UA _____ CG.EC. _____

DATA _____ IL RICHIEDENTE _____

SI AUTORIZZA IL RIMBORSO

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA _____