**INCARICO DI MISSIONE /**

**UTILIZZO DEL MEZZO PROPRIO DEL PERSONALE DIPENDENTE ED EQUIPARATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Struttura |  |

**SI AUTORIZZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | | | | **(\*)Data di nascita:** | | | | | | **(\*)Luogo di nascita** | | | | | | | |
| (\*)Codice fiscale: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **(\*)Indirizzo** | | | | **n°.** | **(\*)Città** | | | | | | **(\*)Provincia** | | | | **(\*)Cap.** | | |
|  | | | |  |  | | | | | |  | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **(\*)Sede di servizio ovvero sede di abituale dimora** | **(\*)Qualifica** |

(\*) non compilare se si tratta di personale dipendente

**AD ESPLETARE LA MISSIONE ISTITUZIONALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Località** | | **Data e ora inizio** | **Data e ora fine** |
|  | |  |  |
| **Motivo (1):** | | | |
| **Mezzi di trasporto** | | | |
| ( ) Ferrovia | ( ) Aereo | ( ) Altri mezzi di linea pubblici | ( ) Mezzo dell’Amministrazione |
| ( ) Mezzo a noleggio |  | ( ) Taxi | ( ) Mezzo proprio (\*\*) |

**IN CASO DI UTILIZZO DEL MEZZO PROPRIO OVVERO DI MEZZO A NOLEGGIO COMPILARE LA SEGUENTE PARTE DI MODULO (1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Percorso autorizzato** | | **Data** | **ora inizio** | | **Data e** | **ora fine** |
| **Marca** | **Modello** | | | **Targa** | | |
|  |  | | |  | | |

(\*\*) Il sottoscritto attesta, in caso di utilizzo del mezzo proprio, che il medesimo è di proprietà del richiedente o di un proprio familiare e che esso è in regola e conforme alla normativa del Codice della strada, sollevando l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l’uso del medesimo mezzo di trasporto.

**A TAL FINE DICHIARA CHE RICORRONO I SEGUENTI MOTIVI**

|  |
| --- |
| [ ] Detto mezzo risulta economicamente più conveniente per l’Amministrazione |
| [ ] L’uso dell’auto si rende necessario per le seguenti particolari esigenze di servizio |
| [ ] Il percorso non è servito per intero da ferrovia o da altri servizi di linea |
| [ ] L’itinerario e gli orari dei servizi pubblici di linea sono inconciliabili con lo svolgimento della mobilità stessa. |
|  |

**IMPUTAZIONE DELLA SPESA (1) *(vedi allegato)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget** | **Voce di Costo** | | **Cod. Siope** | | **Progetto** |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| Annotazioni | | | | | |
| **IL RICHIEDENTE** | | **IL TITOLARE DEL FONDO** | | **IL SOGGETTO AUTORIZZATORE (\*\*\*)** | |
|  | |  | |  | |
| Luogo e data di compilazione: | | | |  | |

(\*\*\*) art. 2 e art. 3 del Regolamento per la disciplina delle modalità di conferimento e del trattamento economico degli incarichi di missione

1. **OBBLIGATORIO**

**N.B Introduzione obbligo tracciabilità delle spese per le missioni con la finanziaria 2025**

La legge finanziaria 2025 (L. 207/2024) all’art. 1 comma 81 ha introdotto l’obbligo di tracciabilità delle spese.

A decorrere dal 2025 la deduzione delle spese relative a prestazioni alberghiere e di somministrazione di alimenti e bevande e le spese per viaggio e trasporto, effettuati mediante autoservizi pubblici non di linea (tipicamente taxi e auto a noleggio), sarà ammessa solo se il pagamento avverrà con strumenti tracciabili. Questo sia nel caso le spese siano addebitate direttamente al committente, che nel caso siano rimborsate al proprio personale per le missioni effettuate, o siano rimborsate ai lavoratori autonomi che le hanno sostenute. *La mancata osservanza di questa norma comporterà sia la perdita del diritto alla deduzione fiscale del relativo costo da parte dell’ente, che la tassazione in busta paga per il dipendente delle spese rimborsate che siano state pagate in contanti*.

Strumenti di pagamento considerati tracciabili: Bancomat o carte di debito, Carte di credito; Carte prepagate; Bonifici bancari o postali; Assegni bancari o circolari; App di pagamento collegate a conti correnti; MAV.