MUSEO NAZIONALE DELL'EBRAISMO ITALIANO E DELLA SHOAH
MUSEUM OF ITALIAN JUDAISM AND THE SHOAH

AUTORIZZAZIONE TRASFERTA

_____
(Nome e Cognome) (Qualifica)

E' AUTORIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DELLA SEGUENTE TRASFERTA

in favore della Fondazione Museo Nazionale dell'Ebraismo Italiano e della Shoah con sede in Via Piangipane, 79/83 a Ferrara – CF 93072970382

OGGETTO			
SEDE DI TRASFERTA			
DATA INIZIO TRASFERTA	GG/MM/AAAA	**ORA**	ORA/MINUTI
DATA FINE TRASFERTA	GG/MM/AAAA	**ORA**	ORA/MINUTI

E PERTANTO AL RIMBORSO DELLE SEGUENTI SPESE

☐ **VIAGGIO** (treno/aereo)	Spesa prevista €
☐ **ALTRI MEZZI DI TRASPORTO** (bus/tram)	Spesa prevista €
☐ **TAXI**	Spesa prevista €
☐ **ALLOGGIO**	Spesa prevista € comprensiva degli eventuali servizi (es: tassa di soggiorno)
☐ **VITTO**	Spesa prevista €
☐ **ISCRIZIONE CONVEGNO / CONGRESSO / CORSO FORMAZIONE**	Spesa prevista €
☐ **USO MEZZI DI TRASPORTO STRAORDINARI:** ☐ Auto a nolo /con autista ☐Auto propria	Spesa prevista €
Si autorizza l'uso di mezzi di trasporto straordinari per il seguente motivo: (per ogni motivazione scelta, allegare documenti giustificativi):	☐ convenienza economica, valutata in relazione alla spesa globale della trasferta ☐ la non agevole raggiungibilità della località di destinazione con un mezzo pubblico ☐ mancanza dei mezzi ordinari di linea in orari compatibili ☐ trasporto di materiale o strumentazione ingombrante, necessaria per lo svolgimento della missione
☐ **PEDAGGIO AUTOSTRADALE**	Spesa prevista €
☐ **EVENTUALI ALTRE SPESE PREVISTE** (purchè ammissibili ai fini della rendicontazione)	Spesa prevista €
☐ **MOTIVAZIONE SUPERAMENTO LIMITI PARAMETRATI E INDICATI NEL REGOLAMENTO**	
Totale spesa prevista € di cui € anticipati dalla Fondazione MEIS (specificare: es: treno/aereo; hotel; iscrizione convegno)	

Data Si autorizza in data

Il Richiedente Il Presidente/ Il Direttore