



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

PERSONALE NON DIPENDENTE

Nominativo _____

QUALIFICA

Laureando Dottorando Titolare di assegno di ricerca

Ospite straniero _____ Borsista _____

Titolare di contratto di collaborazione Altro _____

presso _____

località di missione _____ finalità _____

dal _____ al _____ mezzo di trasporto _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che per ottenere il rimborso delle indennità previste per l'uso del mezzo marittimo, quando la località della missione è raggiungibile anche con altri mezzi ordinari, del mezzo proprio e di quello noleggiato, è necessario allegare alla domanda di liquidazione una lettera giustificativa, firmata dal Direttore del Dipartimento. Il sottoscritto dichiara di sollevare l'amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio. **ALLEGARE LA RICHIESTA.**

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DEL 75% DEL COSTO PRESUNTO SPETTANTE

Diarie Spese di viaggio _____ Spese vitto _____

Spese alloggio _____ Spese di iscrizione al convegno _____

Data, _____

_____ firma del Coordinatore (solo per i dottorandi)

_____ firma di chi effettua la missione

PARTE RISERVATA AL TITOLARE DEI FONDI

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi del capitolo _____

di cui _____ è titolare, per un massimo di € _____

nome e cognome del titolare dei fondi

_____ firma del titolare dei fondi

AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE

Visti i dati sopraindicati si autorizza la missione con l'uso del mezzo:

Ordinario

Aereo Proprio (massimo 500 Km)

Treno Dell'amministrazione

Marittimo

Straordinario

Noleggiato Proprio oltre 500 Km

_____ firma del Direttore di Dipartimento

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Importo anticipo missione € _____ Impegno missione € _____

N. impegno _____ N. liquidazione _____ Capitolo _____

N. mandato _____ N. impegno _____

_____ firma del segretario amministrativo