

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

(Regolamento Missioni - Disposizione n°1354-2019 del 20 marzo 2019 - in vigore dal 01/04/2019)

❖ DATI RICHIEDENTE

NOME

COGNOME

RUOLO O CATEGORIA DI INQUADRAMENTO PER IL PERSONALE DIPENDENTE/ TIPOLOGIA DEL RAPPORTO IN ESSERE

QUALIFICA

❖ DATI MISSIONE

LOCALITÀ DELLA MISSIONE

DATA INIZIO: _____ ORA INIZIO: _____ DATA FINE: _____ ORA FINE: _____

❖ FINALITÀ DELLA MISSIONE

Il sottoscritto dichiara che la missione è svolta nell'interesse scientifico del sottoscritto e della struttura ed è finalizzata a _____

❖ MEZZO DI TRASPORTO USATO

<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIO*
<input type="checkbox"/> TRENO <input type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> MARITTIMO	<input type="checkbox"/> AUTOBUS URBANI ED EXTRAURBANI <input type="checkbox"/> DELL'AMMINISTRAZIONE <input type="checkbox"/> METROPOLITANE/ TRENI VELOCI <input type="checkbox"/> TAXI E MEZZI EQUIVALENTI*
	<input type="checkbox"/> NOLEGGIO <input type="checkbox"/> MEZZO PROPRIO <input type="checkbox"/> TAXI

* VEDI ART. 11 DEL REGOLAMENTO

MOTIVAZIONE PER L'UTILIZZO DEL MEZZO STRAORDINARIO

❖ FONDI SUI QUALI GRAVA LA MISSIONE

La spesa presunta complessiva di Euro _____ dovrà gravare sul progetto _____ che prevede la voce missioni

di cui sono titolare;

di cui è titolare il Prof. _____

Il titolare dei fondi ne attesta in via preliminare la disponibilità che sarà verificata in via definitiva all'atto della richiesta di rimborso

Firma del titolare fondi _____

❖ PROSECUZIONE ATTIVITA' DIDATTICA

Il sottoscritto dichiara che durante l'assenza dal servizio

non è prevista attività didattica; l'attività didattica sarà proseguita dal Prof. _____

❖ RICHIESTA DI ANTICIPO Ai sensi dell'Art. 14 del Regolamento SI importo Euro _____ NO

Vista la domanda, si autorizza

(Firma di chi effettua la missione)

(Firma Coordinatore Dottorato)

Il Direttore del Dipartimento

AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE DATE E/O LOCALITÀ

DATA INIZIO: _____ ORA INIZIO: _____ DATA FINE: _____ ORA FINE: _____

ALTRA LOCALITÀ _____

LA MISSIONE E' STATA ANNULLATA

Il Direttore del Dipartimento