



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

Prot. N. _____

Palermo, li _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ con la qualifica di _____
Matr. _____ Categoria _____ livello _____ presso l'Università di Palermo - Sede di Servizio
C.F. _____ Recapito Telefonico _____
e.mail _____

CHIEDE

di recarsi in missione a _____ dal _____ al _____ per presunti
gg. _____ per la partecipazione _____
facendo gravare la relativa spesa sul fondo _____ Voce di Bilancio _____
di cui è responsabile il Prof. _____ per una spesa presunta di
€ _____.

Il Richiedente

Si attesta la copertura finanziaria della presente missione sul fondo _____ Voce di
Bilancio _____ per € _____ di cui all'impegno _____ del _____.

Il Responsabile Amministrativo

(Per le missioni inerenti le ricerche e/o finanziamenti finalizzati di Ateneo)

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof. _____, Responsabile
Scientifico/Responsabile dei fondi _____, Voce di Bilancio

DICHIARA

che la missione di _____ a _____
dal _____ al _____ è pertinente e necessaria alla ricerca e/o connessa
con le finalità dei fondi su cui grava la spesa e pertanto autorizza per l'importo massimo di € _____.

Il/La Responsabile Scientifico della Ricerca/Il Responsabile dei fondi

AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

Vista la richiesta allegata avanzata da _____, prot n. _____ del
_____, verificata la connessione fra l'oggetto della missione e le finalità del finanziamento su cui
grava la spesa, verificato il rispetto dei vincoli di bilancio, esistendo la copertura finanziaria, autorizza la
missione e l'eventuale anticipazione richiesta.

Firma di chi autorizza



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____, con la qualifica di _____ e con i dati anagrafici già riportati sul modulo di autorizzazione a compiere la missione di cui all'oggetto, ai fini del rimborso delle spese della missione effettuata a _____ dal _____ al _____ per _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ quanto segue:

- Di essere partito il giorno _____ alle ore _____
- Di essere rientrato il giorno _____ alle ore _____
- Complessivamente gg. _____

Allega **gli originali** dei seguenti documenti:

(Riservato all'Amministrazione)

- | | | |
|---|-------|-------|
| • n. ___ bigliett_ aereo (corredati da carte d'imbarco) € | _____ | _____ |
| • n. ___ bigliett_ nave € | _____ | _____ |
| • n. ___ bigliett_ treno € | _____ | _____ |
| • n. ___ bigliett_ autobus € | _____ | _____ |
| • n. ___ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di albergo € | _____ | _____ |
| • n. ___ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti € | _____ | _____ |
| • quota di iscrizione al Convegno | | |
| • (con relativo attestato di partecipazione) € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |

IMPORTO TOTALE MISSIONE _____

Allega inoltre copia dei seguenti documenti:

- Ordine di Missione
- _____
- _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

Il sottoscritto _____ avendo svolto la missione
a _____ dal _____ al _____, sulla base dei documenti presentati,

CHIEDE

1. Il rimborso delle spese sostenute pari ad un **TOTALE MISSIONE** € _____,
TOTALE RIMBORSO € _____

2. **Dichiara a tal fine di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati**

Il relativo rimborso dovrà essere accreditato presso la _____ Agenzia _____ c/c n.
_____ CAB _____ ABI _____ IBAN _____.

Palermo, li _____

In fede

Firma del Richiedente

Nulla Osta del Responsabile della Struttura

----- Riservato all'Amministrazione -----

Rimborso spese spettante € _____

Anticipo erogato € _____

Netto a pagare € _____

Somma da recuperare € _____

Rideterminazione dell'impegno di spesa per € _____

Il Responsabile Amministrativo
