



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il Codice Fiscale
residente a Via
CAP con la qualifica di
matricola presso
sede di servizio recapito telefonico
e-mail istituzionale

CHIEDE

di recarsi in missione a
dal al per presunti gg. per il seguente motivo:

facendo gravare la spesa sul fondo voce di
bilancio di cui è Responsabile Scientifico/Responsabile dei
fondi per una spesa presunta di €

(Compilare solo in caso di utilizzo di mezzo straordinario)

Per la missione si rende necessario l'uso del seguente mezzo straordinario di viaggio:

Taxi;

Mezzo a noleggio;

* per i motivi sotto riportati (art. 11 regolamento Missioni):

L'utilizzo rientra nella fascia oraria dalle ore 22:00 alle ore 7:00;

L'uso del mezzo risulta economicamente più conveniente per l'Amministrazione rispetto all'utilizzo di mezzi di trasporto ordinari in quanto :

(La convenienza economica deve essere dimostrata raffrontando la spesa globale che si sosterebbe - spese di viaggio, eventualmente vitto e/o alloggio - in caso di utilizzo dei mezzi ordinari e quella equivalente per le stesse voci derivante dall'utilizzo del mezzo straordinario)



- Il percorso non è servito da ferrovia o da altri mezzi ordinari di linea;
- Si rende necessario il trasporto dei seguenti strumenti e materiali delicati:

- L'itinerario e gli orari dei servizi pubblici di linea sono inconciliabili con lo svolgimento della missione (specificare)

- Altro specificare (la motivazione verrà valutata e, eventualmente, accolta)

(Compilare solo in caso di richiesta anticipo)

Il sottoscritto

Sulla base delle seguenti spese previste:

€ spese di viaggio;

€ spese di alloggio;

€ altre spese;

Per un totale di €

Chiede, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento missioni, un'anticipazione pari al del suddetto importo.

In caso di mancata effettuazione della missione o qualora l'importo dell'anticipazione sia superiore all'importo effettivo della missione, si impegna a restituire tempestivamente la somma ricevuta o la differenza.

Il Richiedente



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

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof. ,
Responsabile Scientifico/Responsabile del fondo , 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 Responsabile dei fondi

Il Direttore del Dipartimento
