



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI DISCIPLINE CHIRURGICHE, ONCOLOGICHE E STOMATOLOGICHE

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 a \_\_\_\_\_  
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 del Procedimento/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*



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI DISCIPLINE CHIRURGICHE, ONCOLOGICHE E STOMATOLOGICHE

## AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

Vista la richiesta allegata avanzata dal Prof. \_\_\_\_\_, 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.

IL DIRETTORE  
(Prof.ssa Giuseppina Campisi)

---