



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Dipartimento di Promozione della Salute, Materno Infantile, Medicina Interna Specialistica
d'Eccellenza "Giuseppe D'Alessandro"

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

Il sottoscritto nato a
Residente a in Via/Piazza.....
con la qualifica di Matr.Categorialivello
presso l'Università di Palermo – Sede di Servizio **Dipartimento PROMISE**
C.F. Recapito Telefonico e.mail

CHIEDE

di recarsi in missione a _____
per presunti gg. _ per _____

facendo gravare la relativa spesa sul fondo _____ Voce di Bilancio _____ di cui è
responsabile il Dirigente/Prof. _____ per una spesa presunta di €. _____.

Il Richiedente

(Solo in caso di uso del mezzo straordinario, altrimenti cancellare:)

Per la missione si rende necessario l'uso del seguente mezzo straordinario _____ per i motivi
sottoriportati: (art. 12 Regolamento missioni)
(barrare la voce che interessa):

- l'uso di detto 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 proprio)

- 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 e/o : _____

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

- l'uso dell'auto si rende necessario per le seguenti particolari esigenze di servizio _____

- altro (specificare) _____

Il Richiedente

Viste le motivazione addotte, in via eccezionale

Si autorizza



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Dipartimento di Promozione della Salute, Materno Infantile, Medicina Interna Specialistica
d'Eccellenza "Giuseppe D'Alessandro"

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 sottoscritto 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
del fondi su cui grava la spesa e pertanto autorizza per l'importo massimo di € _____.

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

Il sottoscritto _____

Sulla base delle seguenti spese previste: _____ spese di viaggio; _____ spese
alloggio _____, per un totale di € _____ chiede, ai sensi dell'art. 9 del
Regolamento missioni, una anticipazione pari al _____% del suddetto importo.

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

(Allegare copia documentazione relativa alle spese previste)

Il Richiedente

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
