



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 € _____

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 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

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

Autovettura modello _____ targata _____

Taxi

Altro

Per i motivi sotto riportati (art.12 regolamento Missioni):

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,
Si autorizza

Il Direttore
Prof.ssa Piazza Francesca



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
