



RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DELLE SPESE DI MISSIONE
PROTOCOLLO MISSIONE N. _____ DATA _____

Nominativo _____

Dottorato in _____ Ciclo/Annualità _____

Data inizio missione _____ Data termine missione _____

Località della missione _____

Mezzo di trasporto _____

Finalità della missione _____

Il/la sottoscritto/a

chiede un anticipo delle spese di missione e a tale scopo dichiara che:

- la spesa relativa al biglietto di viaggio risulta essere di euro _____

- la spesa relativa all'iscrizione al congresso risulta essere di euro _____

- la spesa relativa all'alloggio risulta essere di euro _____

FIRMA DI CHI EFFETTUA LA MISSIONE

DICHIARAZIONE AI FINI ASSICURATIVI

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che la mancata o ritardata comunicazione alla Segreteria del Dipartimento di eventuale rinuncia o di qualsiasi variazione relativa alla durata, decorrenza o modalità della missione prima della suddetta data e, comunque prima dell'inizio della missione, nonché il mancato invio, al termine di essa, della domanda di liquidazione anche in caso di non richiesta di rimborso spese, costituirà debito verso l'amministrazione universitaria per le quote assicurative da essa pagate a suo conto.

DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ FONDI

La spesa della missione graverà sui fondi di Dottorato titolare Prof./Prof.ssa

FIRMA DEL/LA TUTOR

FIRMA DEL/LA TITOLARE DEI FONDI

AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE

Visti i dati sopraindicati si autorizza la missione con l'uso del:

mezzo ordinario mezzo proprio mezzo gratuito mezzo straordinario

FIRMA DELLA DIRETTRICE
