



Autorizzazione missione N° _____ / _____		
Cognome e Nome		
Data di Nascita		
Luogo di Nascita		
Codice Fiscale		
Comune di residenza		
Rapporto con l'Ateneo		
E-mail		Tel. _____

Informazioni sulla missione			
Luogo e Nazione di svolgimento			
Partenza da		In data	
Rientro a		In data	
Spesa prevista per il viaggio			
Scopo della Missione			

Mezzo ordinario di linea utilizzato	
<input type="checkbox"/> treno	<input type="checkbox"/> aereo
<input type="checkbox"/> autobus	<input type="checkbox"/> nave
<input type="checkbox"/> mezzi di servizio:	
Mezzi Straordinari	
Verificata la sussistenza dei presupposti del Regolamento Missioni :	
Motivo:	
Si richiede l'autorizzazione all'utilizzo di:	
<input type="checkbox"/> taxi	<input type="checkbox"/> mezzi noleggiati
<input type="checkbox"/> mezzo proprio	

Parte riservata al richiedente/incaricato	
Il sottoscritto chiede l'autorizzazione/accetta l'incarico per lo svolgimento della missione sopra indicata. Dichiaro inoltre: <ul style="list-style-type: none">• aver preso visione della disciplina contenuta nel regolamento di missione;• in caso di uso di mezzo proprio: che il veicolo utilizzato risulta regolarmente assicurato, e che si solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l'uso di tale veicolo;• che tutte le informazioni e affermazioni contenute nella presente richiesta sono veritiere e rese sotto la propria responsabilità ai sensi della normativa vigente.	
Data	Firma del Richiedente
Fondo	Il Titolare del Fondo
Visto si autorizza: Il Direttore	Firma del Titolare del Fondo