

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Richiesta autorizzazione missione

Al _____ ¹

__l__ sottoscritt__ _____

Responsabile della Struttura _____

chiede l'autorizzazione all'effettuazione di una missione a _____

da parte di _____ in qualità di _____

dal ____/____/____ alle ore: ____:____ al ____/____/____

per i seguenti motivi _____

La missione verrà effettuata con:

- Mezzo ordinario (treno, autobus, nave)
- Mezzo aereo (per i seguenti motivi: _____)
- Mezzo dell'Amministrazione
- Mezzo altrui (di _____)
- Mezzo proprio (tipo e n. di targa _____)

assicurato con _____

per i seguenti motivi di economicità² _____

sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo stesso.)

La spesa graverà sul fondo

Obbligatorio barrare la casella accanto ad uno dei seguenti fondi			
COAN	DENOMINATO		
04.03.12.01.01	Missioni e rimborsi spese di trasferta organi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.01.02.01.01	Missioni Docenti e Ricercatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.03.12.02.05	Missioni personale Tecnico Amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.01.02.01.02	Missioni e rimborsi spese altro personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'Aquila, li

Firma di chi autorizza (1)

Firma del/della richiedente

¹ Rettore – Direttore Generale – Dirigente dell'Area – Direttore/Direttrice di Dipartimento

² Indicare dettagliatamente il risparmio rispetto all'utilizzo dei mezzi ordinari (Art. 9 L. 417 del 26/07/1978).