



Al Direttore del Dipartimento di Psicologia

Prot. _____ Data _____

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE PERSONALE NON DIPENDENTE

(Regolamento Missioni Disposizione n.1345/2019 - in vigore dal 01.04.2019)

Nominativo Tipologia rapporto

E-mail..... Tel.

Data inizio missione.....ora.....

Data termine missione.....ora.....

Località della missione..... mezzo di trasporto utilizzato

Finalità della missione (dettagliare).....

.....

CODICEFISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE (art. 3 c.7)

Si autorizza la missione con l'uso (art.11) del:

mezzo ordinario:

[] mezzo treno

[] mezzo aereo

[] mezzo marittimo

[] mezzo autobus urbani ed extraurbani

.....
(Firma di chi effettua la missione)

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI

La spesa della missione dovrà gravare sui Fondi

di cui è responsabile

(firma del titolare dei fondi)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

.....



RICHIESTA ANTICIPAZIONE DEL 75% DELLE SPESE PREVENTIVATE (art.14 c.6)

Per le spese di viaggio	€
Per le spese di alloggio	€
Per le spese di iscrizione a convegni/congressi	€
Trattamento Alternativo	€

.....
(Firma di chi effettua la missione)

N.B. In caso di richiesta di anticipo il presente modulo deve essere redatto in duplice copia.