

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE
(da inviare 10 giorni prima della partenza)

NOMINATIVO: _____ QUALIFICA: _____

in servizio presso: _____

LOCALITÀ della missione: _____

DATA d'inizio: _____ DATA presunta di fine: _____

FINALITÀ: _____

MEZZO UTILIZZATO: ☐ Treno ☐ Nave ☐ Aereo ☐ Autocorriera
☐ Proprio * ☐ Noleggiato ° ☐ di servizio ☐ Taxi
☐ Altro (specificare) _____

ANTICIPAZIONI:

- ☐ Procedura CISALPINA autonoma
☐ Procedura CISALPINA tramite ufficio missioni
☐ Richiesta Anticipo quota di iscrizione a Congresso prepagata dal Dipartimento **

** da riportare nella sezione "Annotazioni del Richiedente" del modulo di liquidazione missione

SUL FONDO: _____

eventuale CUP _____ di cui si dichiara la disponibilità da parte del titolare.

FIRMA DEL TITOLARE DEL FONDO: _____

Roma, lì

IL RICHIEDENTE

SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE

prof. Simone Trecca

LA COORDINATRICE

prof.ssa Maddalena Pennacchia