



Prot. n. _____
del _____

MODULO DI MISSIONE

Il / La sottoscritto/a _____

Qualifica _____ in servizio presso _____ matr. _____

Chiede l'autorizzazione ad espletare la seguente missione:

Località _____

Oggetto: (dettagliare) _____

Inizio missione _____ Fine missione _____ Durata massima giorni _____

Dichiara che la missione è compatibile con l'attività didattica e di ricerca istituzionale nell'esclusivo interesse dell'Amministrazione

La missione verrà espletata con l'uso di:

- Mezzo ordinario aereo treno pullman nave mezzo amministrazione altro

- Mezzo straordinario * mezzo privato mezzo a noleggio

* Si allega richiesta di concessione preventiva all'uso del mezzo di trasporto straordinario

La spesa graverà sui fondi _____ voce bilancio _____ UPB: _____

Lecce, _____

IL RESPONSABILE DEI FONDI

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONI

IL DIRETTORE

IL RETTORE

DETTAGLIO SPESE SOSTENUTE ALLEGATE

	Causale (specificare) (es: treno, aereo, albergo, pasto,ecc.)	Data	Euro	Altra valuta (specificare)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/03, che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Data _____

Firma
