

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

Sezione Complessa Pianificazione, Controllo e Bilancio

Ripartizione Bilancio, Uscite e Missioni – Servizio Missioni, Spese per il personale, Versamenti fiscali e previdenziali

Trieste,

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Trieste
SEDE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE (personale docente e ricercatore)

Richiedente: _____ Matricola: _____

Qualifica/livello: _____ (P.O.:Cl.stip.____) Dimora abituale (comune): _____

In servizio presso: _____ Recapito telefonico: _____

Missione a : _____ dal _____ al _____

- Motivo missione:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Conferenza Presidi | <input type="checkbox"/> Comm. concorso dottorato ricerca |
| <input type="checkbox"/> Riunioni Presidenti Corsi Laurea | <input type="checkbox"/> Comm. esami di stato |
| <input type="checkbox"/> Riunioni MIUR | <input type="checkbox"/> Socrates/Erasmus |
| <input type="checkbox"/> Riunioni CRUI | <input type="checkbox"/> Cooperazione internazionale |
| <input type="checkbox"/> Riunioni altri Organi Istituzionali | <input type="checkbox"/> Altri incarichi |
| <input type="checkbox"/> Comm. valutazioni comparative | |

Dettagliare e documentare: _____

<u>SPESE PREVISTE:</u>	VIAGGIO	€ _____
	ALBERGO	€ _____
	PASTI	€ _____
	ISCRIZIONE CORSI/CONVEGNI	€ _____
	TOTALE SPESE	€ _____

Servizi offerti o gratuiti (dettaglio): _____

RICHIESTE AGGIUNTIVE:

Anticipo **75%** sulla base delle spese previste € _____ per CASSA su C/C

uso mezzi straordinari (taxi, mezzo proprio, mezzi noleggiati, ecc.)

motivo: _____

In caso di utilizzo **MEZZO PROPRIO** si indicano altresì:

itinerario _____

tipo vettura _____ targa: _____

Il sottoscritto solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi "in itinere".

Rimborso analitico/Piè di lista

IL RICHIEDENTE

Visto, si autorizza la missione:

Responsabile di Budget _____

Sezione – CdR _____

IL RETTORE _____

Si autorizza:

La registrazione dell'impegno

Il pagamento dell'anticipo, qualora richiesto

CdR.....Es. Fin.

Impegno n.	
Tit.Cat.Cap.Conto	2
Cod. Fondo	
CdC	
Cod. Fornitore	
N. Registraz. Anticipo	
N. Mandato Anticipo	

IL DIRIGENTE

.....