



Alla Direttrice del DISCAB
Prof.ssa Francesca Zazzeroni

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE

I sottoscritt _____ qualifica _____
e-mail istituzionale _____ in servizio presso questo Dipartimento,

chiede

l'autorizzazione all'effettuazione di una missione a _____
in qualità di _____

dal _____ / _____ / _____ alle ore _____
al _____ / _____ / _____ alle ore _____

per la seguente motivazione:

1. Partecipazione a congresso, seminario, convegno o manifestazione culturale nazionale o internazionale.
(specificare il titolo del congresso, seminario, etc.)
2. Viaggio per acquisizione di materiale e/o documentazione non reperibile in sede.
(specificare il tipo di materiale e/o documentazione)
3. Viaggio volto a stabilire rapporti inerenti la ricerca con enti pubblici e privati, istituti e laboratori universitari, nell'ambito di programmi e collaborazioni non altrimenti finanziati.
(specificare il tipo di ricerca)
4. Breve soggiorno di studio di durata non superiore a 15gg in istituto di cultura o di ricerca italiano od estero.
(specificare il tipo di studio allegando un dettagliato programma di attività corredato da invito o lettera di accettazione dell'ente ospitante)

Specificare se trattasi di intervento attivo a nome del Dipartimento o altrimenti le ragioni giustificanti la partecipazione: _____

la missione verrà effettuata con:

- Mezzo ordinario (treno, autobus, nave) _____
 - Mezzo aereo (per i seguenti motivi): _____
 - Automobile**
 - mezzo proprio
 - mezzo dell'Amministrazione
 - mezzo altrui – *nominativo del/della proprietario/a:* _____
- **Tipologia:** _____
 - **Numero di targa:** _____
 - **Compagnia assicuratrice:** _____

per i seguenti motivi di economicità¹ _____ sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo stesso.



SPESA **SOGGETTA** A RIMBORSO

FONDO: _____

[specificare fondo su cui graverà la spesa]

SPESA **NON SOGGETTA** A RIMBORSO

Barrare la voce di interesse

NON VERRANNO ACCETTATE RICHIESTE PRIVE DELLE INDICAZIONI RELATIVE ALL'EVENTUALE SPESA ED AL FONDO DI RIFERIMENTO

RICHIESTA ANTICIPAZIONE

NO

SI (specificare le spese relative all'anticipo, come da schema riportato)

▪ Spese di viaggio:

✚ Mezzo _____

✚ Tragitto _____

✚ Costo del biglietto: € _____

▪ Spese di iscrizione: _____ €

▪ Spese di pernottamento: _____ €

▪ Altro _____ €

L'Aquila, li []/[]/[]

Firma del/della richiedente

Firma del/della titolare del Fondo

Prof./Prof.ssa _____
(nome leggibile)

Firma della Direttrice
Prof.ssa Francesca Zazzeroni

¹ Indicare dettagliatamente il risparmio rispetto all'utilizzo dei mezzi ordinari (Art. 9 L. 417 del 26/07/1978)