



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

\_\_\_\_\_