

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

CAMPOBASSO



Struttura: _____

AUTORIZZAZIONE MISSIONE

Nominativo _____ nato il ___ / ___ / ___ a _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

qualifica _____ codice fiscale _____

località della missione _____ dal _____ al _____

finalità della missione _____

Si autorizza la missione con l'uso di:

- treno aereo autobus auto di servizio
 mezzo noleggiato mezzo proprio altro _____

visto _____

Coordinatore corso dottorato
Direttore scuola specializzazione

firma del Rettore/Direttore

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI

- Missione gratuita
 La spesa della missione grava sui fondi di ricerca _____

firma del titolare di fondi

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto chiede l'anticipazione del 75% delle spese per € _____

(firma di chi effettua la missione)

firma del Rettore/Direttore

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE:

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la missione di cui sopra con i seguenti itinerari:

DATA	ITINERARIO	ORA PARTENZA	ORA ARRIVO

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

TITOLI DI VIAGGIO

Treno: da _____ a _____ a _____ € _____

Aereo: da _____ a _____ a _____ € _____

Autobus: da _____ a _____ a _____ € _____

_____ : da _____ a _____ a _____ € _____

Mezzo proprio: da _____ a _____ a _____ Km. _____

Pedaggi autostradali: _____ € _____

FATTURE O RICEVUTE FISCALI

Alloggio: _____ € _____

Vitto: _____ € _____

ALTRA DOCUMENTAZIONE

_____ € _____ _____ € _____

_____ € _____ _____ € _____

_____ € _____ _____ € _____

_____ € _____ _____ € _____

SI COMUNICANO LE SEGUENTI COORDINATE PER IL PAGAMENTO

Istituto di credito _____ filiale di _____

cod. IBAN _____ cod. SWIFT _____

_____ , _____

(firma di chi effettua la missione)