

Bari, _____

CONFERIMENTO DI INCARICO DI MISSIONE

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott. _____ responsabile del progetto di ricerca _____ sui cui fondi graverà la spesa, nell'ambito delle attività previste dal suddetto progetto, conferisce al/alla Prof./Dott./Sig. _____ qualifica _____ presso _____, in qualità di componente dell'unità di ricerca del suddetto progetto, l'incarico di recarsi a _____ per _____

La durata presunta della missione è di giorni _____ (oppure ore _____) a partire dal giorno _____ alle ore _____.

Egli potrà utilizzare i seguenti mezzi di trasporto:

- ordinari: Treno Bus Nave Aereo Automezzo dell'Università
straordinari: Mezzo proprio (si acclude apposito modulo di autorizzazione)
 Altri mezzi (specificare) _____

La spesa è prevista in € _____

Firma di chi conferisce l'incarico

(solo per le missioni all'estero)

- Il sottoscritto incaricato di svolgere la suddetta missione all'estero opta per il trattamento alternativo di missione (rimborso forfetario) previsto dall'Art.4 del Decreto del Ministero degli Affari esteri del 23/3/2011. A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità che alloggio e vitto della missione di cui sopra non sono offerti da altri soggetti

Firma dell'incaricato in missione che opta per il rimborso forfetario _____

PROSECUZIONE ATTIVITÀ DIDATTICA DURANTE IL PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLA MISSIONE
(solo per missioni di durata superiore a 15 giorni e limitatamente al personale che svolge attività didattica)

Ai sensi dell'Art.4 del D.R. 11405 del 28/11/2005 NULLA OSTA allo svolgimento della suddetta missione

Firma del Presidente del Corso di Laurea in _____ Prof. _____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE A COMPIERE LA MISSIONE

Si autorizza il/la Prof./Dott./Sig. _____ a svolgere la missione di cui sopra e si autorizza l'uso dei mezzi di trasporto sopra specificati.

Il Direttore del Dipartimento
