Conferimento di incarico di missione

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsabile dei fondi di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su cui graverà la relativa spesa, nell’ambito delle attività di formazione, conferisce al Dr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dottorando/a di Ricerca iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo, del **Dottorato di Ricerca in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’incarico di recarsi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’inizio della missione è previsto a partire dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il rientro previsto alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per n. \_\_\_\_\_\_ giorni/ore.

Egli potrà utilizzare i seguenti mezzi:

ordinari **** Treno **** Bus **** Nave **** Aereo **** Mezzi di trasporto urbano **** Automezzi Università

straordinari **** Mezzo proprio per:

**** convenienza economica; **** mancanza di mezzi di linea o inconciliabilità degli orari;

**** trasporto materiali e/o attrezzature; **** particolari esigenze di servizio;

 (si acclude apposito modulo di autorizzazione)

**** Altri mezzi (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma di chi conferisce l’incarico

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’incaricato della presente missione, …………………………, dichiara che le rilevazioni dei dati hanno carattere di urgenza e che durante l’esecuzione della presente missione si farà uso dei necessari DPI e si seguiranno le procedure previste dalla normativa vigente e dalle misure indicate da Ateneo e Dipartimento.**

autorizzazione a compiere la missione

Si autorizza il/la Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a svolgere la missione di cui sopra e si autorizza l’uso dei mezzi di trasporto sopra specificati.

 Il Direttore del Dipartimento

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_