Conferimento di incarico di missione

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsabile dei fondi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su cui graverà la relativa spesa, conferisce al/Prof./Dott./Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Responsabile dei fondi

Bari,

autorizzazione a compiere la missione

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

 La Direttrice del Dipartimento

Bari,

**ATTESTAZIONE DI EFFETTUATA MISSIONE**

Il sottoscritto in esecuzione dell’incarico di missione di cui sopra, dichiara sotto la propria responsabilità che la missione a ha avuto inizio il giorno

alle ore e termine il giorno alle ore .

Bari,

 (Firma di chi ha compiuto la missione)