Bari

Prot. n

# CONFERIMENTO INCARICO DI MISSIONE

# *Docenti – Ricercatori – Personale TecAmm*

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_responsabile della dotazione/del contratto/del contributo sul cui Fondo graverà la relativa spesa,

verificata la coerenza della missione rispetto alle tipologie di spesa esigibili a finanziamento

C**ONFERISCE**

al Sig./Prof.

qualifica matricola sede di servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reddito annuo lordo (in caso di rimborso forfettario) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l’incarico di recarsi in missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per

La durata della missione sarà presumibilmente di giorni oppure di ore

a partire dal giorno fino al giorno , e comunque sino ad espletamento dell’incarico.

Mezzi di trasportousato: **mezzo *ordinari***:

□ treno □ bus □ nave □ aereo □ automezzo dell’amministrazione

**mezzi di trasporto straordinari** previa autorizzazione:

□ mezzo proprio (*allegare modulo di autorizzazione*) □ altri mezzi (*specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La spesa sarà di Euro e richiederò rimborso □ forfettario (1): □ documentato.

1. solo in caso di missione estera.

Firma del titolare del Fondo

il Sig./Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che:

* non sono previste attività didattiche durante il periodo della missione
* sono previste attività didattiche che verranno tenute dal Dott./Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (docente sostituto)
* sono previste attività didattiche che verranno recuperate al di fuori dell'orario previsto, come da comunicazione sul sito del Dipartimento.

Firma di chi effettua la missione

## 

## **AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE**

Verificata la copertura finanziaria, si autorizza a compiere la missione di cui sopra.

IL COORDINATORE IL DIRETTORE

Campus, Via Orabona 4 70125 Bari (Italy)

tel (+39) 080 5442541 • fax (+39) 080 5442542

[www.di.uniba.it](http://www.uniba.it/)

c.f. 80002170720 p. iva 01086760723

Campus, Via Orabona 4 70125 Bari (Italy)

tel (+39) 080 5442541 • fax (+39) 080 5442542

[www.di.uniba.it](http://www.uniba.it/)

c.f. 80002170720 p. iva 01086760723