Al Direttore del DiScAG

 UniCal - Sede

**Oggetto**: richiesta autorizzazione a compiere missione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato di recarsi in missione a (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito della seguente attività/progetto di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che la missione di cui si richiede autorizzazione ha la seguente finalità (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al riguardo precisa che la missione avrà inizio dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la durata della missione è prevista in giorni \_\_\_\_\_\_\_ compreso il viaggio.

Il progetto (o voce di contabilità) su cui dovranno gravare le spese per la missione è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Codice Identificativo Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) di cui è Responsabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il quale attesta la sussistenza della necessaria copertura finanziaria.

Cordialmente

Rende, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indicazione del luogo di missione
2. Indicazione dettagliata dell’oggetto della missione