



**RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DELLE SPESE DI MISSIONE**  
**PROTOCOLLO MISSIONE N. \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_**

Nominativo \_\_\_\_\_

Dottorato in \_\_\_\_\_ Ciclo/Annualità \_\_\_\_\_

Data inizio missione \_\_\_\_\_ Data termine missione \_\_\_\_\_

Località della missione \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

Finalità della missione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

chiede un anticipo delle spese di missione e a tale scopo dichiara che:

- la spesa relativa al biglietto di viaggio risulta essere di euro \_\_\_\_\_

- la spesa relativa all'iscrizione al congresso risulta essere di euro \_\_\_\_\_

- la spesa relativa all'alloggio risulta essere di euro \_\_\_\_\_

**FIRMA DI CHI EFFETTUA LA MISSIONE**

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AI FINI ASSICURATIVI**

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che la mancata o ritardata comunicazione alla Segreteria del Dipartimento di eventuale rinuncia o di qualsiasi variazione relativa alla durata, decorrenza o modalità della missione prima della suddetta data e, comunque prima dell'inizio della missione, nonché il mancato invio, al termine di essa, della domanda di liquidazione anche in caso di non richiesta di rimborso spese, costituirà debito verso l'amministrazione universitaria per le quote assicurative da essa pagate a suo conto.

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ FONDI**

La spesa della missione graverà sui fondi di Dottorato titolare Prof./Prof.ssa

**FIRMA DEL/LA TUTOR**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA TITOLARE DEI FONDI**

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE**

Visti i dati sopraindicati si autorizza la missione con l'uso del:

mezzo ordinario  mezzo proprio  mezzo gratuito  mezzo straordinario

**FIRMA DELLA DIRETTRICE**

\_\_\_\_\_