

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE***(da consegnare alla Segreteria Missioni del Dipartimento)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

qualifica professionale \_\_\_\_\_

Livello classe stipendiale \_\_\_\_\_ Aliquota fiscale \_\_\_\_\_ (compilare solo se i dati sono variati dall'ultima missione liquidata)

In servizio c/o \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RECARSIA:**

(Città) \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

**RICHIESTA TRATTAMENTO ALTERNATIVO DI MISSIONE ALL'ESTERO** n. giorni: \_\_\_\_\_ intero periodo

Firma \_\_\_\_\_

**RICHIESTA SPECIFICA AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI MEZZI DI TRASPORTO STRAORDINARIO** Taxi Mezzo a noleggio Mezzo proprio (si allega dichiarazione di esonero responsabilità per l'Ateneo)

per i seguenti specifici motivi: \_\_\_\_\_

*(Visto: si autorizza - Il Titolare dei Fondi \_\_\_\_\_)***COSTO APPROSSIMATIVO DELLA SPESA: EURO \_\_\_\_\_****RICHIESTA ANTICIPAZIONE DELLE SPESE DI VIAGGIO**

Il sottoscritto dichiara che la spesa relativa al biglietto di viaggio risulta essere di Euro \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AI FINI ASSICURATIVI:** il sottoscritto 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 non di richiesta di rimborso spese, costituirà debito verso l'Amministrazione Universitaria per la quota assicurativa da essa pagata a mio conto.

**PROSECUZIONE ATTIVITA' DIDATTICA**Ai sensi dell'art. 5 comma 2 del Regolamento d'Ateneo, la missione è stata autorizzata dal Consiglio di Facoltà nella seduta del \_\_\_\_\_  
Durante l'assenza dal servizio nel periodo della missione: non è prevista attività didattica l'attività didattica sarà proseguita dal Prof. \_\_\_\_\_

(tale sostituzione non influirà sull'andamento delle attività didattiche svolte dal sottoscritto)

**DICHIARAZIONE DEROGA AI LIMITI DI SPESA PER LE MISSIONI:**

*Ai sensi della legge 9 agosto 2013 n.98 art.58 comma 3bis, che ha modificato l'art. 6, comma 12, quarto periodo, del decreto-legge n. 78/2010, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010 n.122, si dichiara che la sopraindicata missione dovrà gravare su fondi di ricerca \_\_\_\_\_ (titolare: Prof. \_\_\_\_\_) e che la stessa sarà svolta nell'ambito del progetto di ricerca sopra indicato.*

Il Richiedente

Il Titolare dei Fondi

Il Direttore del Dipartimento

**AUTORIZZAZIONE VARIAZIONE DATE E/O LOCALITA'**

Si autorizzano in data (\*), le seguenti variazioni:

 nuova data di inizio \_\_\_\_\_ nuova data di termine \_\_\_\_\_ altre località della missione \_\_\_\_\_ la missione è stata annullata

(\*)L'autorizzazione della variazione deve essere preventiva rispetto alle nuove date della missione

**Il Direttore del Dipartimento**