



Trieste,

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Giuridiche, del Linguaggio
dell'Interpretazione e della Traduz.
dell'Università degli Studi di Trieste
S E D E

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE (personale afferente al Dipartimento)

Richiedente: _____ Matricola: _____
Qualifica/livello: _____ (P.O.:Cl.stip.____) Dimora abituale (comune): _____
In servizio presso: _____ Recapito telefonico: _____
Missione a : _____ dal _____ al _____

Motivo _____

SPESE PREVISTE:	VIAGGIO	€ _____
	ALBERGO	€ _____
	PASTI	€ _____
	ISCRIZIONE CORSI/CONVEGNI	€ _____
	TOTALE SPESE	€ _____

Servizi offerti o gratuiti (dettaglio): _____

RICHIESTE AGGIUNTIVE:

- Anticipo 75% sulla base delle spese previste € _____ per CASSA su C/C
 uso mezzi straordinari (taxi, mezzo proprio, mezzi noleggiati, ecc.)

motivo: _____

In caso di utilizzo MEZZO PROPRIO si indicano altresì:

itinerario _____

tipo vettura _____ targa: _____

Il sottoscritto solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi "in itinere".

IL RICHIEDENTE

Visto si autorizza la missione. La spesa graverà sul progetto (ex Fondo) _____

Il responsabile del progetto: prof. _____

Firma _____

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
