

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO - BICOCCA

Incarico di missione

QUADRO A

IL SOTTOSCRITTO⁽¹⁾ _____ DÀ INCARICO A: _____
(1) (TITOLARE DEI FONDI O CAPO AREA PER L'AMMINISTRAZIONE CENTRALE)

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA _____

QUALIFICA FUNZIONALE _____ CLASSE _____

IN SERVIZIO PRESSO⁽²⁾ _____
(2) (FACOLTÀ - ISTITUTO - DIPARTIMENTO - SETTORE - SERVIZIO - CENTRO - ECC.)

LUOGO DI ABITUALE DIMORA _____

A COMPIERE LA SEGUENTE MISSIONE:

LUOGO _____ PROV. _____

MOTIVO DETTAGLIATO: _____

INIZIO ORE _____ DEL GIORNO _____ FINE PRESUNTA GIORNO _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

ESTREMI DI ANNOTAZIONE SUL REGISTRO AUTORIZZAZIONE PER MISSIONE N. _____

DATA _____ TITOLARE DEI FONDI / CAPO AREA⁽¹⁾ _____

IL PERSONALE ESTRANEO ALL'AMMINISTRAZIONE O DIPENDENTE DA ALTRO ENTE È TENUTO A COMPILARE LA DICHIARAZIONE ALL'INTERNO DEL PRESENTE MODULO.

QUADRO B

AUTORIZZAZIONE

CONSTATATO:

- CHE LA MISSIONE SI SVOLGERÀ NELL'ESCLUSIVO INTERESSE DEL DIPARTIMENTO
ATENEIO
- CHE ALLA CAT. CAP: _____ C.d.C. _____ FONDO _____ ESISTONO FONDI SUFFICIENTI AL PAGAMENTO DELLE SPESE;
- CHE IL DIPENDENTE DI CUI TRATTASI NON HA IN ATTO ASPETTATIVE O CONGEDI;

SI AUTORIZZA LO SVOLGIMENTO DELLA MISSIONE

DATA _____ IL RESPONSABILE DEL CENTRO DI COSTO⁽³⁾ _____

(3) (DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DIRETTORE DI DIPARTIMENTO - PRESIDE DI FACOLTÀ - DIRETTORE DI ISTITUTO - ECC.)

QUADRO C

RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLE SPESE DI MISSIONE

<p>PARTENZA DAL LUOGO DI ABITUALE DIMORA DATA _____ ORE _____ MINUTI _____ <small>giorno mese anno</small></p> <p>ARRIVO NEL LUOGO DI MISSIONE DATA _____ ORE _____ MINUTI _____ <small>giorno mese anno</small></p> <p>PARTENZA DAL LUOGO DI MISSIONE DATA _____ ORE _____ MINUTI _____ <small>giorno mese anno</small></p> <p>ARRIVO NEL LUOGO DI ABITUALE DIMORA DATA _____ ORE _____ MINUTI _____ <small>giorno mese anno</small></p> <p>MEZZO DI TRASPORTO USATO: _____</p> <p>(I SEGUENTI QUADRI VANNO COMPILATI SOLO NEL CASO IN CUI L'INCARICO DI MISSIONE SIA SVOLTO IN PIÙ LOCALITÀ)</p> <p>LUOGO _____</p> <p>PROVINCIA _____ O STATO (SE ESTERO) _____</p> <p>PARTENZA _____ DATA _____ ORE _____ MINUTI _____ <small>giorno mese anno</small></p> <p>MEZZO DI TRASPORTO USATO _____</p>	<p>PARTE RISERVATA ALLA AMMINISTRAZIONE</p> <p>COD. C.C. _____</p> <p>CAT. CAP. _____</p> <p>C.d.C. _____</p> <p>FONDO _____</p> <p>TIPO DIARIE _____</p> <p>provincia _____ stato _____ cod. riduz. _____</p>
---	--

(CONTINUA ALL'INTERNO)

