

## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

DIPARTIMENTO N. 7 - INGEGNERIA ELETTRONICA

numero progressivo	
data	

COPIA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA MISSIONE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE (da consegnare alla segreteria del Dipartimento)	
Livello classe stip.  Data Inizio missione  Località della Missione  FINALITA' DELLA MISSIONE	Qualifica
AVVERTENZA IMPORTANTE  La concessione dell'uso dei mezzi non ordinari può essere ottenuta solo se la località della missione non può essere raggiunta con i mezzi ordinari. In questo caso è necessario allegare alla domanda di autorizzazione una lettera giustificativa firmata dal disettere del disettere disettere del disette	
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, nonchè 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 le quote assicurative da essa pagate a suo conto.	
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'  Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati sopra riportati corrispondono al vero. La liquidazione potrà avvenire solo se la finalità e il periodo della missione saranno opportunamente documentati.  in fede	
RICHIESTA ANTICIPAZIONE DEI 2/3 DELLE DIARIE E DELLE SPESE DI VIAGGIO Il sottoscritto dichiara che la spesa relativa al biglietto di viaggio risulta essere di lire	
(Tale comunicazione dovrà essere effettuata soltanto in caso o nale che svolge attività didattica).  Durante l'assenza dal servizio nel periodo della missione:  □ non è prevista attività didattica	A eduta del di missione di durata superiore ai 30 giorni e limitatamente al perso
DICHIADAZIONE DISDONIBILITA' EON	
Prof. (nome e cognome in stampatello)	( firma del titolare dei fondi)
Spazio riservato alla Segreteria	
AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE Visti i dati sopra indicati si autorizza la missione con l'uso del mezzo ordinario mezzo proprio ambito mezzo gratuito mezzo aereo mezzo marittimo mezzo dell'Amministra	provincia
MISSIONE SVOLTA DAL DIRETTORE DEL DIPARTIMENT	O (firma del Direttore del Dipartimento)
Roma,	Visto dal Preside di Facolta'

(1) L'autorizzazione della missione deve essere preventiva rispetto alle nuove date della missione.

□ altre località della missione
 □ la missione è stata annullata