

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



## INCARICO DI MISSIONE

Campobasso, \_\_\_\_\_

Al Prof/ Dott. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

è stato conferito l'incarico a compiere una missione a : \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

La missione è necessaria e rilevante nell'interesse dell'Università del Molise.

La spesa della missione graverà sul fondo \_\_\_\_\_

La missione verrà effettuata con l'uso di:

auto di servizio    treno    aereo    autobus    mezzo proprio    mezzo offerto

### **Il rimborso delle spese sarà erogato secondo una delle seguenti modalità:**

Riscossione diretta presso l'Ente Tesoriere dell'Università degli studi del Molise  
(BANCA DI ROMA – Ag. n° 1500 – Via Palombo – Campobasso)

Accredito su c/c bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_  
presso la Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Altra \_\_\_\_\_

DATA	ITINERARIO	ORA di Partenza	ORA di Arrivo

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Biglietti ferroviari	€ _____
- Biglietti aerei	€ _____
- Biglietti autobus	€ _____
- Ricevute pedaggio autostradale	€ _____
- Fatture/ricevute spese di alloggio	€ _____
- Fatture/ricevute spese di vitto	€ _____
- Altra documentazione	€ _____
<b>TOTALE</b>	€ _____

### AUTORIZZAZIONE USO MEZZO PROPRIO

Per effettuare la missione di cui al presente incarico, il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione ad usufruire del proprio mezzo di trasporto, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità che da tale uso ne possa derivare.

Campobasso, \_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'INTERESSATO**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RETTORE**

Per autorizzazione missione e uso mezzo proprio

\_\_\_\_\_