



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	€ _____
	<b>TOTALE SPESE</b>	€ _____

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

\_\_\_\_\_