

L'Aquila, _____

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Fisiche e Chimiche
S E D E

Oggetto: Richiesta Anticipo Missione

__ I __ Sottoscritt__ _____

Ai fini della missione da effettuare a _____

dal _____ al _____ per _____

Chiede di far gravare l'importo sui fondi _____

Dichiara che la spesa presunta sarà la seguente:

- Il costo del viaggio sarà pari a _____
- Il costo dell'albergo, per n° _____ pernottamenti, sarà pari a _____
- Affitto appartamento _____
- Il costo dell'iscrizione sarà pari a _____

TOTALE COSTI PREVISTI _____

Indirizzo e-mail obbligatorio per l'eventuale comunicazione di diniego dell'autorizzazione:

Firma del richiedente

Visto di verifica del rispetto del limite di spesa ex art. 6 Legge 122/2010 *

* Segretari Amministrativi per i fondi di Dipartimenti e Centri Autonomi