L’Aquila, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Fisiche e Chimiche

S E D E

Oggetto: Richiesta Anticipo Missione

\_\_l\_\_ 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