



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Prot. N° del

AL PROF. _____

RESPONSABILE DEL PROGETTO DI RICERCA:

Il/La sottoscritto/a _____

qualifica professionale _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Reddito annuo lordo €uro _____

Residente a _____ prov. _____

Indirizzo: _____ cap _____

Banca di accredito: _____ c/c n° _____

cod. IBAN _____

in qualità di partecipante al suddetto progetto di ricerca, **CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RECARSI A:**

(Città) _____ (Stato) _____

per i seguenti motivi: _____

dal giorno _____ al giorno _____

Si richiede l'autorizzazione all'uso del seguente mezzo straordinario:

Taxi

Mezzo a noleggio

per i seguenti specifici motivi: _____

(Visto: si autorizza - Il Titolare dei Fondi _____)

Si dichiara inoltre, che il richiedente, nell'ambito di questa missione, collaborerà con il gruppo di ricerca di questa unità ad attività inerenti il progetto di su indicato.

Il Richiedente

Il Titolare dei Fondi

Il Direttore del Dipartimento

Il Coordinatore del Dottorato di Ricerca

NOTA: si sottolinea l'importanza di ottenere, al termine della permanenza, l'attestato originale di presenza o partecipazione alla manifestazione in oggetto, senza il quale non potrà essere richiesto il rimborso delle spese sostenute.

Si consiglia inoltre, prima della partenza, di contattare la Segreteria Missioni per informazioni e chiarimenti circa la normativa regolante l'attività di missione.