



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA
DIPARTIMENTO DI DIRITTO PRIVATO E DEL LAVORO ITALIANO E COMPARATO

INCARICO DI MISSIONE

N° prot.	Data:
----------	-------

Dati anagrafici:

Nome e cognome:		(*) Qualifica:
(*) Classe/Categoria:	(*) Sede di servizio:	
(*) Data di nascita:	(*) Luogo di nascita:	
(*) Indirizzo: Via _____ n° _____ Città _____ Provincia: _____ Cap. _____		

(*) non compilare se si tratta di dipendente

Località ove si effettuerà la missione:

--

Motivi:

Periodo:

INIZIO DELLA MISSIONE		TERMINE DELLA MISSIONE	
Data	Ora	Data	Ora

Mezzi di trasporto:

(*) <input type="checkbox"/> Ferrovia	(*) <input type="checkbox"/> Altri mezzi di linea pubblici
(*) <input type="checkbox"/> Aereo	(*) <input type="checkbox"/> Mezzo proprio (compilare apposita richiesta all'interno)

(*) Barrare la voce che interessa.

Fondo su cui graverà la spesa: (constatata la disponibilità, nonché la corrispondenza con i motivi della missione)

CONTO DI BILANCIO	PRENOTAZIONE	IMPEGNO

Si dichiara che la missione si svolge nell'esclusivo interesse dell'Amministrazione.

IL TITOLARE DEL FONDO	IL DIRETTORE

Per le sole missioni all'estero:

Si autorizza la missione all'estero dal _____ al _____ (art.3 D.R. 183/81)
IL RETTORE _____

Macerata, _____