



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

MISSIONE

Il/la Sottoscritto/a _____ Qualifica _____

in servizio presso _____

Comunica che compirà la seguente missione

LOCALITA' DELLA MISSIONE _____

MOTIVO DELLA MISSIONE _____

INIZIO H. _____ DEL GIORNO _____ TERMINE IL GIORNO _____

Per il compimento della missione saranno utilizzati i seguenti mezzi di trasporto:

➤ Ordinari

Treno Aereo Taxi urbano per i tragitti previsti all'art. 3.2c regolamento missioni

Autobus Traghetto/nave Mezzo di trasporto dell'amministrazione

➤ Straordinari autorizzati ai sensi art. 3.4 Regolamento missioni (1)

Taxi Mezzo proprio Mezzo noleggiato

Modalità particolari di svolgimento:

Pernottamento in albergo di categoria superiore a quella spettante autorizzato ai sensi art. 5.15 Regolamento missioni (2)

Richiesta di trattamento alternativo di missione all'estero (3)

La spesa stimata in € _____ graverà sulla voce di bilancio _____

UA/sottoUA _____ Codice progetto _____

Genova, _____

FIRMA

(1) Allegare dichiarazione.

(2) Applicazione di tariffa agevolata che rientra nel prezzo medio applicato nel periodo dagli alberghi della categoria di spettanza.

(3) Trattamento riconoscibile ai dipendenti pubblici per le missioni all'estero che superino le 24 ore in alternativa al rimborso delle spese sostenute per vitto e alloggio.