



Università degli Studi di Cagliari

DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO

SETTORE DOTTORATI E MASTER

Dirigente Giuseppa Locci

Funzionario responsabile Monica Melis

Ai sensi della normativa vigente, l'Università degli Studi di Cagliari provvederà al rimborso delle spese di missione (spese di viaggio, vitto e alloggio) sostenute per la partecipazione alle Commissioni per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca.

I moduli, compilati in ogni loro parte e con allegate le pezze giustificative delle spese sostenute (biglietti aerei e carte d'imbarco, ricevute pasti e pernottamento in hotel), dovranno essere inviati in originale:

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO
SETTORE DOTTORATI E MASTER
VIA SAN GIORGIO 12
09124 CAGLIARI

Modulistica facoltativa:

La richiesta di autorizzazione per l'utilizzo del mezzo proprio/mezzo straordinario dovrà essere trasmessa alla Direzione prima di compiere la missione inviando il modulo di richiesta all'indirizzo mail: dottoratiemaster@unica.it

Modulistica e documenti obbligatori (seguono allegati)

Copia di un documento di identità

Richiesta di rimborso delle spese di missione

Prospetto di rendicontazione della missione

Dati anagrafici per personale esterno



Università degli Studi di Cagliari

DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO

SETTORE DOTTORATI E MASTER

Dirigente Giuseppa Locci

Funzionario responsabile Monica Melis

Richiesta di Rimborso spese di missione

Partecipazione alla Commissione per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca in:

Persona che ha compiuto la missione _____

Qualifica _____

Luogo di residenza _____ Indirizzo _____

Luogo della missione _____

Itinerario _____

Eventuali osservazioni: _____

(firma del richiedente)

_____ *li* _____

Rimborso spese di missione commissari esami finali dottorati di ricerca
UA.00.01.06 Direzione per la didattica e l'orientamento
voce CO.AN 06.02.06.03.03.01 "Compensi per Commissioni di concorso"



Università degli Studi di Cagliari

DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO

SETTORE DOTTORATI E MASTER

Dirigente Giuseppa Locci

Funzionario responsabile Monica Melis

Prospetto di rendicontazione della missione

Cognome Nome _____ Qualifica _____

Missione effettuata a _____ dal _____ al _____

Giorni complessivi n. _____ ore n. _____

Spese di viaggio

data	ora	itinerario		mezzo	prezzo
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		

Totale Rimborsabile _____

Spese albergo

Albergo	Fattura n.	del	importo

Totale Rimborsabile _____

Spese pasti

Ristorante	Fattura n.	del	importo	rimborsabile

Totale Rimborsabile _____



Università degli Studi di Cagliari

DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO

SETTORE DOTTORATI E MASTER

Dirigente Giuseppa Locci

Funzionario responsabile Monica Melis

Dati anagrafici

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in _____

via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Professione _____

Ente di appartenenza _____

chiede che le competenze a me dovute siano pagate mediante:

accredito c/c bancario

Banca _____

Agenzia n. _____

Indirizzo _____

Numero di C/C _____

IBAN _____

Codice BIC/SWIFT _____

Data _____

firma
