UNIVERSITA' DEGLI STUDI
CAGLIARI

AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE

Al Sig.: (1) _____

_____

_____

Struttura di appartenenza

_____

_____

OGGETTO E MOTIVAZIONE DELLA MISSIONE: (2) _____

_____

_____

Fondi per attività: ☐ **istituzionale** ☐ **commerciale**

Si autorizza la S.V. a compiere la seguente missione _____

_____

_____

con inizio dalle ore _____ del giorno _____

Località in cui si effettua la missione _____

itinerario _____

La durata della missione è prevista in giorni _____ compreso il viaggio.

Si autorizza l'uso del mezzo: ordinario ☐ straordinario ☐

_____

_____

_____

(3) **DATI OBBLIGATORI -** fondi su cui far gravare la missione:

UO	1564 - UE 00.01
UA	00.01.06
Voce COAN	A.06.02.04.06.11.01
Codice Progetto	DIDALTRO_CTC_ERASMUSPLUS_A.A._2022_2023
Spesa Presunta	

Cagliari, _____

(4) Il Responsabile del Centro di Gestione
(Timbro e Firma)

_____ _____

Visto del Responsabile intermedio (se richiesto)

---

(1) Indicazione della persona cui si dà incarico della missione e ruolo rivestito;
(2) Si deve indicare la tipologia della missione
(3) Da indicare prima dell'autorizzazione, esempio:
(UO Unità Organizzativa; UA Unità Analitica, COAN Contabilità Analitica)
(4) Responsabile del budget sul quale grava il costo della missione