



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

UA

Voce COAN

Codice Progetto

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
-