



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA ELETTRICA E DELL'INFORMAZIONE
"MAURIZIO SCARANO"

Numero registro missioni :

data:

Richiesta autorizzazione missione dottorandi

Nome e Cognome :			
ciclo :			
Data inizio missione :		Data fine missione :	
Località della missione :			
Mezzi trasporto usati :	☐ treno	☐ aereo	☐ auto propria ☐ altro
Finalità della missione :			

Al riguardo, dichiara di aver consultato e di impegnarsi a monitorare, per tutta la durata della missione, le informazioni e gli avvisi pubblicati sul portale "Viaggiare Sicuri" del MAECI, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni circostanza sopravvenuta che possa incidere sulle condizioni di sicurezza o determinare l'annullamento o l'interruzione della missione. Dichiara altresì che, per quanto a propria conoscenza, l'attività oggetto della missione non comporta lo svolgimento di attività comportanti rischi specifici ulteriori rispetto a quelli ordinariamente connessi ad attività di ufficio.

DICHIARAZIONE ESONERO RESPONSABILITÀ PER USO MEZZO PROPRIO

Il sottoscritto

in esecuzione all'incarico di missione sopra menzionato, ricorrendo le condizioni di legge, chiede di essere autorizzato a servirsi della propria autovettura

Tipo e targa

Per i seguenti motivi:

Al riguardo dichiara espressamente di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio.

DICHIARAZIONE AI FINI ASSICURATIVI

Il sottoscritto è a conoscenza che la mancata o ritardata comunicazione alla Segreteria del Dipartimento di eventuale rinuncia o di qualsiasi variazione relativa alla durata, decorrenza o modalità della missione prima della suddetta data e, comunque prima dell'inizio della missione, nonché il mancato invio al termine di essa della domanda di liquidazione, anche in caso non di richiesta di rimborso spese, costituirà debito verso l'Amministrazione Universitaria per le quote assicurative da essa pagate a suo conto.

DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ FONDI

La spesa dovrà gravare sui fondi (indicare acronimo):	
di cui è titolare:	
spesa massima presunta: €	

Questa autorizzazione ha valore di lettera di incarico per missione del personale già inserito nell'unità di ricerca del progetto finanziato che si impegna a svolgere le sole attività previste nel progetto individuato dal CUP.

PERIODI DI STUDIO ALL'ESTERO ai sensi del titolo II, art. 16, comma 9, del Regolamento di Ateneo in materia di scuole di dottorato di ricerca

- ☐ Parere del collegio del Dottorato del
- ☐ Autorizzazione del Consiglio della Scuola di Dottorato di Ingegneria del
- ☐ Sia prevista istanza al Collegio Docenti

Data e firma di chi effettua la missione

Firma del tutor	Firma del titolare dei fondi
Accertata la disponibilità di bilancio, si autorizza Il Responsabile Amministrativo	Visto, si autorizza Il Direttore del Dipartimento