

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO
E DEL LAZIO MERIDIONALE**
Dipartimento di Scienze Umane, Sociali e della Salute

INCARICO DI MISSIONE

Si incarica _____

C.F. _____ qualifica _____

a compiere la missione a _____

dal _____ al _____ per _____

(specificare i compiti per i quali si compie la missione)

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

- Treno** **Autobus** **Traghetto** **Aereo** **Nave**
 Mezzo proprio con rimborso equivalente al mezzo ordinario (treno)*

*in questo caso indicare il numero di targa del veicolo _____

La spesa presunta pari a € (comprensiva di quota di iscrizione) graverà sul capitolo _____ Esercizio Finanziario _____ del bilancio del Dipartimento di Scienze Umane, Sociali e della Salute.

La S.V. provvederà a trasmettere, al rientro dalla missione, al Dipartimento di Scienze Umanistiche, la richiesta dettagliata del rimborso delle spese sostenute, allegando i documenti di spesa in originale.

Visto il responsabile amministrativo
(per l'accertamento della disponibilità dei fondi sui capitoli indicati)

Data

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

IL DIRETTORE GENERALE