

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA SCIENTIFICA E TECNOLOGICA  
UNIVERSITA DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

**MODULO RICHIESTA ANTICIPO SPESE MISSIONE**

Da inviare almeno **10 giorni lavorativi prima** dell'inizio della missione a

in formato pdf (firmato)

Richiedente: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Qualifica/Ruolo \_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Destinazione missione \_\_\_\_\_

Motivazione missione \_\_\_\_\_

Avendo letto quanto riportato nel Regolamento Missioni di Ateneo, articolo 10 c.11, articolo 11 c.4 c.5, articolo 12 c.8, articolo 14, allega copia della richiesta di autorizzazione alla missione firmata dal Direttore del Dipartimento unitamente a copia di locandina evento/programma corso, scuola, convegno/lettera invito

Inoltre, precisando che:

- l'inizio della missione è prevista alle ore .....del giorno.....
- la durata della missione è prevista in giorni .....compreso il viaggio.
- la spesa graverà sul progetto .....

**RICHIESTE l'anticipo delle spese relative a:**

- ☐ Vitto come da preventivo (agenzia viaggi/anche on-line) allegato alla richiesta Euro..... (solo per missioni in Italia)
- ☐ Viaggio come da preventivo (agenzia viaggi/anche on-line) allegato alla richiesta Euro.....
- ☐ Alloggio<sup>1)</sup> come da preventivo (agenzia viaggi/ anche on-line) allegato alla richiesta Euro.....

<sup>1)</sup> Si ricorda che il residence può essere richiesto solo per soggiorni superiori ai 10 giorni, fatto salvo che ne venga dimostrata l'economicità. In ogni caso, sia che il pernottamento avvenga in albergo o in residence, è opportuno accertarsi che venga rilasciata ricevuta/fattura (si ricorda che NON sono ammesse fatture cartacee, ma solo elettroniche) attestante l'importo pagato.

*Ai fini della richiesta di anticipo delle spese di missione di cui sopra, il Titolare dei Fondi su cui grava la spesa, con la sua firma, si assume la responsabilità di:*

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data richiesta \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del titolare dei fondi/progetto \_\_\_\_\_

Firma del Direttore di Dipartimento/Centro \_\_\_\_\_