DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA
DEI PROCESSI DI SVILUPPO
E SOCIALIZZAZIONE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Al Direttore
del Dipartimento di Psicologia dei Processi di Sviluppo e socializzazione ***Prot. _____ Data _____***

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE PERSONALE NON DIPENDENTE

(Regolamento Missioni Disposizione n.1345/2019 - in vigore dal 01.04.2019)

Nominativo ……Tipologia rapporto ……

E-mail…….. Tel. ……..

Data e luogo di nascita……..

Residenza – Via…… n. ….. cap. ……..…

Comune……..prov. ……..….

Data inizio missione……..ora……

Data termine missione……..ora……..……

Località della missione…… mezzo di trasporto utilizzato ……..….

Finalità della missione (dettagliare)……
……

CODICEFISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

AUTORIZZAZIONE DELLA MISSIONE (art. 3 c.7)

Si autorizza la missione con l'uso (art.11) del:

mezzo ordinario:

[ ] mezzo treno [ ] mezzo marittimo

[ ] mezzo autobus urbani ed extraurbani [ ] mezzo aereo

……..
(Firma di chi effettua la missione)

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI

La spesa della missione dovrà gravare sui Fondi ……..

di cui è responsabile ……..

(firma del titolare dei fondi)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

_____