



UNIVERSITA' DEGLI STUDI
CAGLIARI

AL MAGNIFICO RETTORE
Università degli Studi di Cagliari
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER MISSIONE

Il sottoscritto _____ con qualifica _____ parametro _____ in servizio presso _____ dovendosi recare in missione a _____ dal _____ al _____ come da preventiva autorizzazione allegata, chiede di poter usufruire, conformemente alle vigenti disposizioni, dell'anticipazione di € _____ (_____) come sotto previsto:

| | | | |
|------------------------------------|-------|----------------------------------|------------------|
| - spese di viaggio | | € | |
| - Albergo | | € | |
| - Pasti | | € | |
| - quota di iscrizione al Congresso | | € | |
| | | TOTALE ANTICIPO RICHIESTO | € |

Il sottoscritto dichiara inoltre che la quota di iscrizione al Congresso di cui sopra **non è comprensiva di vitto e alloggio.**

Allega: l'autorizzazione a compiere la missione (in copia).

Il sottoscritto, a missione effettuata:

- si impegna a presentare la documentazione in originale per la relativa liquidazione, entro **2 mesi** dall'effettuazione della missione;
- autorizza l'amministrazione al recupero dell'anticipo ricevuto.

Cagliari, _____

(firma del richiedente)

DATI OBBLIGATORI - fondi su cui far gravare la missione:

UO
UA
Voce COAN
Codice Progetto
Spesa presunta

Il Responsabile del Centro di Gestione (1)
(Timbro e Firma)

Visto del Responsabile intermedio (se richiesto)

(1) Responsabile del budget sul quale grava il costo della missione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Anticipazione da corrispondere € _____
Cagliari, _____

Visto:

Anticipazione corrisposta con Ordinativo di pagamento N _____ del _____ per l'importo di € _____
Cagliari, _____ Visto: