



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Prot. N° ..... del .....

AL PROF. \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE DEL PROGETTO DI RICERCA:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

qualifica professionale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Reddito annuo lordo Euro \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Banca di accredito: \_\_\_\_\_ c/c n° \_\_\_\_\_

cod. IBAN \_\_\_\_\_

in qualità di partecipante al suddetto progetto di ricerca, **CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RECARSI A:**

(Città) \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Si richiede l'autorizzazione all'uso del seguente mezzo straordinario:

Taxi

per i seguenti specifici motivi: \_\_\_\_\_

(Visto: si autorizza - Il Titolare dei Fondi \_\_\_\_\_)

**COSTO APPROSSIMATIVO DELLA SPESA: EURO \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE DEROGA AI LIMITI DI SPESA PER LE MISSIONI:**

*Ai sensi della legge 9 agosto 2013 n.98 art.58 comma 3bis, che ha modificato l'art. 6, comma 12, quarto periodo, del decreto-legge n. 78/2010, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010 n.122, si dichiara che la sopraindicata missione dovrà gravare su fondi di ricerca \_\_\_\_\_ (titolare: Prof. \_\_\_\_\_) e che la stessa sarà svolta nell'ambito del progetto di ricerca sopra indicato.*

**Il Richiedente**

**Il Titolare dei Fondi**

**Il Direttore del Dipartimento**

**Il Coordinatore del Dottorato di Ricerca**

**NOTA:** si sottolinea l'importanza di ottenere, al termine della permanenza, l'attestato originale di presenza o partecipazione alla manifestazione in oggetto, senza il quale non potrà essere richiesto il rimborso delle spese sostenute. Si consiglia inoltre, prima della partenza, di contattare la Segreteria Missioni per informazioni e chiarimenti circa la normativa regolante l'attività di missione.