

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE**  
**DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA**

INCARICO DI MISSIONE N..... DEL.....

**IL DIRETTORE DA' INCARICO A :**

COGNOME .....  
NOME .....  
QUALIFICA .....  
LIVELLO.....

IN SERVIZIO PRESSO .....

DIPARTIMENTO.....

**A COMPIERE LA SEGUENTE MISSIONE :**

LUOGO..... PROV.....  
MOTIVO DETTAGLIATO.....  
.....

INIZIO ORE ..... DEL GIORNO ..... FINE PRESUNTA .....ORE.....

MEZZO DI TRASPORTO .....

DATA AUTORIZZAZIONE.....

IL TITOLARE DEI FONDI

.....

**AUTORIZZAZIONE**

constatato :che la missione si svolgerà nell'esclusivo interesse del DIPARTIMENTO

che il dipendente di cui trattasi non ha in atto aspettative o congedi;

che sul progetto ..... esistono fondi sufficienti  
al pagamento delle spese ;

verificata la piena congruità fra il motivo della missione e le finalità per cui i fondi sono stanziati;

verificato che la missione non si svolga in zone interessate da eventi geopolitici o accadimenti socio sanitari

**SI AUTORIZZA LO SVOLGIMENTO DELLA MISSIONE**

CONSTATATA ALTRESI' L'IMPOSSIBILITA' DI OTTENERE LA DICHIARAZIONE ATTESTANTE

IL' VISTO DI PARTIRE' DAL LUOGO DI MISSIONE ,SI ESONERA IL SIG. ....

DA TALE OBBLIGO.

DATA.....

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

.....