



Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
SEZIONE DI MILANO-BICOCCA

Riservato all'amministrazione
MISSIONE N. _____ DEL _____
Capitolo _____
Anticipo € _____
Mandato n. _____

AUTORIZZAZIONE MISSIONE

Cognome e Nome _____ Qualifica _____
Località di missione _____
Causale _____
Durata (compreso il viaggio) gg _____ Partenza il _____ ore _____
Ritorno il _____ ore _____
Fondi di gruppo _____ Esperimento _____
Zona sorvegliata e/o controllata _____
Mezzo di trasporto _____

Se si usa il mezzo proprio o l'autonoleggio

Motivazione uso auto _____

Targa _____ Patente _____
Km (solo auto propria) _____

Al riguardo il richiedente dichiara di sollevare l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare da ogni responsabilità civile e penale per i danni che l'uso dell'auto possa comunque arrecare a persone e cose, in particolare ai terzi, al trasporto o al mezzo stesso.

PREVENTIVO DI SPESA

A cura del richiedente		A cura dell'amministrazione	
Viaggio	€ _____	€	_____
Albergo	€ _____	€	_____
Pasti	€ _____	€	_____
Conference Fee	€ _____	€	_____
Altro	€ _____	€	_____
Diaria	gg _____	€	_____
Totale		€	_____

RICHIESTA DI ANTICIPO

Sì Assegno
 C/C
 BANCA _____
 IBAN _____

Note: _____

IL RICHIEDENTE

IL DIRETTORE.....

