



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

Si **Assegno**
 C/C
 BANCA _____
 IBAN _____

No

Note: _____

IL RICHIEDENTE

IL DIRETTORE.....

