



UNIVERSITA' DEGLI STUDI
CAGLIARI

AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE

Al Sig.: (1) _____

Struttura di appartenenza

OGGETTO E MOTIVAZIONE DELLA MISSIONE: (2) _____

Si autorizza la S.V. a compiere la seguente missione _____

con inizio dalle ore _____ del giorno _____

Località in cui si effettua la missione _____

itinerario _____

La durata della missione è prevista in giorni _____ compreso il viaggio.

Si autorizza l'uso del mezzo: ordinario straordinario

(3) **DATI OBBLIGATORI** - fondi su cui far gravare la missione:

UO

UA

Voce COAN

Codice Progetto

Cagliari, _____

IL RETTORE

 (1) Indicazione della persona cui si dà incarico della missione e ruolo istituzionale ricoperto;
 (2) Si deve indicare la tipologia della missione
 (3) Da indicare prima dell'autorizzazione, esempio:
 (UO Unità Organizzativa, UA Unità Analitica, COAN Contabilità Analitica)
