

AUTORIZZAZIONE MISSIONE

Struttura		A carico della struttura		Struttura Appartenenza	
------------------	--	---------------------------------	--	-------------------------------	--

Richiedente		Località partenza		Indennità	
--------------------	--	--------------------------	--	------------------	--

TIPO MISSIONE		ANTICIPO		ESPERIMENTI	
Missione Estera		Senza Anticipo		Esperimento/Sottovoce	
Diaria Forf.		Su C/C			
Vitto Forf.				Note	
Missione Virtuale					

LOCALITA'					
Località Trasferta	Stato	Data Inizio (hh:mm)	Data Fine (hh:mm)	Vitto	Pernottamento
				Si No	Si No
Località Trasferta	Stato	Data Inizio (hh:mm)	Data Fine (hh:mm)	Vitto	Pernottamento
				Si No	Si No
Località Trasferta	Stato	Data Inizio (hh:mm)	Data Fine (hh:mm)	Vitto	Pernottamento
				Si No	Si No

MEZZO DI TRASPORTO/SPESE				MOTIVAZIONE	
Aereo		Mezzo Gratuito			
Bus		Mezzo Proprio			
Treno		Noleggio			
Nave		Taxi			
FEE		Car Sharing			

TIPO DI SPESA	DESCRIZIONE/ITINERARIO	DIVISA	IMPORTO	CAMBIO

ULTERIORI NOTE

FIRMA RICHIEDENTE	FIRMA DEL RESPONSABILE	FIRMA DIRETTORE