



UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
CAGLIARI

**AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE**

Al Sig.: (1) \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza

**OGGETTO E MOTIVAZIONE DELLA MISSIONE:** (2) \_\_\_\_\_

**Fondi per attività:**  istituzionale  commerciale

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, \_\_\_\_\_

(4) Il Responsabile del Centro di Gestione  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_  
Visto del Responsabile intermedio (se richiesto)

- 
- (1) Indicazione della persona cui si dà incarico della missione e ruolo rivestito;
  - (2) Si deve indicare la tipologia della missione
  - (3) Da indicare prima dell'autorizzazione, esempio:  
(UO Unità Organizzativa; UA Unità Analitica, COAN Contabilità Analitica)
  - (4) Responsabile del budget sul quale grava il costo della missione
-