

**AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE N. .... / .....**

Il Sig. .... ASS. /DIP.  
 è autorizzato a recarsi in missione a .....  
 per..... a  
 carico dei fondi di dotazione del Gruppo.....  
 La durata della missione è prevista in giorni ..... a partire dal .....  
 Si autorizza la corresponsione di un'anticipazione di €.....(€ ..... per le  
 spese di viaggio) con accredito c/o .....  
 La missione prevede attività con rischio da radiazioni ionizzanti in sede diversa da quella  
 indicata sulla scheda di radioprotezione dell'interessato/a  SI  NO

L'Interessato

Il Responsabile del Gruppo/Servizio

Il Direttore

.....

(Riservato all'amministrazione)

**NOTA PER L'ASSUNZIONE DELL'IMPEGNO DI SPESA**

Spese di viaggio.....	€.....
Diaria giorni..... a € .....	€.....
.....	€.....
Spesa prevista	Totale €.....

Versato anticipo con mandato.....	€.....
-----------------------------------	--------

