

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.....	€.....
-----------------------------------	--------