



VARIAZIONE RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

(Regolamento Missioni - Disposizione n.1345/2019 - in vigore dal 01.04.2019)

Da consegnare in direzione amministrativa del dipartimento entro e non oltre l' inizio missione

Nominativo del richiedente _____ qualifica _____

Dottorato _____ ciclo _____

Tipologia : ordinario PON DM351 DM352 Regione Lazio DM118 Altro

in servizio presso il Dipartimento di Biologia e Biotecnologie "Charles Darwin" (DBBCD)

Codice Fiscale _____

E-mail _____ tel. _____

Località della missione _____

Finalità della missione _____

da utilizzarsi nei soli casi di variazione dei seguenti dati:

- la missione è stata annullata
- nuova data di inizio _____ nuova data di termine _____
- altre località della missione _____
- nuovo progetto _____

PARTE RISERVATA AL TITOLARE DEI FONDI

Il/la sottoscritto/a _____
è titolare del progetto sopra indicato.

Dichiara che il soggetto autorizzato alla missione è inserito nel progetto sul quale graverà il costo, dichiara altresì che la missione è correlata e attinente all'esecuzione del progetto di ricerca suindicato ed è eseguita nell'interesse del DBBCD.

Solo per il personale TAB: SI DICHIARA CHE LA MISSIONE È AI FINI FORMATIVI

Roma, _____

Firma del titolare dei fondi

Firma del richiedente l'autorizzazione

SI AUTORIZZA LA VARIAZIONE DELLA MISSIONE

Roma, _____

Firma del Direttore del Dipartimento

Firma del Responsabile Amm.vo Delegato