Il/la sottoscritto/a ............................................................ in servizio presso il Dipartimento di Scienze del Farmaco **in qualità di[[1]](#footnote-1)** ………………………………………………………………………………………………………………..

Inserito nel Programma di Ricerca …………………………………………………………………..………………………………..

Sotto la responsabilità scientifica del/la Prof./Prof.ssa ………………………….…………………………………………..

**Intende recarsi** a …………………………….…………………………………………………..………..……….. prov. ….…….. (nazione……………………………….……) nel periodo dal…………………………………….al…………………….……………..

per il seguente scopo …………………..……………………………………..……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

**Dichiara che :**

La località è raggiungibile in 90 minuti con il mezzo di linea più veloce……………………………………………..

🞏 si 🞏 no

Se sì, non osserverà l’obbligo di rientro giornaliero per il seguente motivo ………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Effettuerà il viaggio a mezzo……………….…………………… (Se diverso dalla ferrovia ordinaria indicarne la motivazione[[2]](#footnote-2) e si rimanda al Regolamento missioni Rep 354/2017 art. 7 sulle modalità dell’utilizzo e del rimborso dei mezzi di trasporto ) ……….………………………………………………..…………………………………..

La durata della missione è prevista in giorni …….…… compreso il viaggio che avrà inizio il giorno ….....……………. alle ore ……… .

La spesa graverà sul **fondo[[3]](#footnote-3)** …………………………………………..

Novara, ………………………….

Firma del richiedente

…..………………………………..

Firma del titolare del Fondo Il Coordinatore del Dottorato[[4]](#footnote-4)

……………………………………………… ………………………………………………………….

Eventuali osservazioni del titolare del Fondo……………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

Il Direttore autorizza la missione

……………………………………….

**USO TAXI**

Chiede di essere autorizzato a servirsi del taxi come mezzo integrativo (art. 33) nella località di ……………………………………………………………….… in quanto …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Novara, …………………… Firma

………………………………….

Si autorizza:

Il Titolare del Fondo Il Coordinatore del Dottorato

…………………………………….. ………………………………………………………….

Il Direttore autorizza l’uso del taxi

….………………………………………………

1. Se dottorando specificare il ciclo e titolo [↑](#footnote-ref-1)
2. Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di sollevare l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall’uso della propria vettura, ai sensi dell’art. 15 Legge 18/12/1973 n. 836. □ [↑](#footnote-ref-2)
3. Campo obbligatorio [↑](#footnote-ref-3)
4. Firma del coordinatore solo se chi richiede l’autorizzazione a compiere la missione è un dottorando [↑](#footnote-ref-4)