





Si attesta la copertura finanziaria della presente missione sul

fondo   
Voce di Bilancio  per la spesa presunta di €

*Il Responsabile Amministrativo  
Dott.<sup>ssa</sup> Maria La Barbera*

*(Per le missioni inerenti le ricerche e/o finanziamenti finalizzati di Ateneo)*

Il/La sottoscritto/a   
Responsabile Scientifico/Responsabile dei fondi   
Voce di Bilancio

**DICHIARA**

che la missione di   
a  dal  al

è pertinente e necessaria alla ricerca e/o connessa con le finalità del fondo su cui grava la spesa e pertanto autorizza per l'importo di spesa presunta di €

*Il Responsabile dei fondi*

**AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE**

Vista la richiesta allegata avanzata dal Dott./Prof.   
Prot. n.  del

verificata la connessione fra l'oggetto della missione e le finalità del finanziamento su cui grava la spesa;  
verificato il rispetto dei vincoli di bilancio, esistendo la copertura finanziaria, autorizza la missione e l'eventuale anticipazione richiesta.

*Il Direttore*