





(1) L'Autorizzazione della variazione deve essere preventiva rispetto alle nuove date della missione

.....  
(Firma di chi effettua la missione)

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI**

La spesa della missione dovrà gravare sui fondi..... di cui il sottoscritto è titolare.

Rettore/Direttore Area.....

.....  
(Firma di chi autorizza la missione)

Per avvenuta verifica della disponibilità dei fondi si cui graverà la missione

.....  
(il Settore Missioni – ARCOFIG)

**RICHIESTA ANTICIPAZIONE DEL 75% DELLE SPESE PREVENTIVATE (art.14 c.6)**

- Per le spese di viaggio € .....
- Per le spese di alloggio € .....
- Trattamento Alternativo € .....

.....  
(Firma di chi effettua la missione)

**N.B. In caso di richiesta di anticipo il presente modulo deve essere redatto in duplice copia.**