|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**RICHIESTA ANTICIPO MISSIONE ITALIA**

Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spese albergo documentate (75%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spese viaggio documentate (75%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pasti giornalieri (75%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Totale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome del progetto su cui grava la missione: …………………………………………………

**Codice U-GOV** ……………………………………………………………...

***Nota****: Il progetto indicato deve avere il budget sufficiente per liquidare l’anticipo e il relativo saldo.*

Trieste, .................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IL RICHIEDENTE  Firmare | IL TITOLARE DEL PROGETTO  (firma leggibile) | Visto, si autorizza:  IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO |