CONSORZIO FUTURO IN RICERCA

ORDINE DI MISSIONE

Il presente documento viene richiesto per fini amministrativi per la sola pratica di rimborso missione

AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE

Al Sig.(1) _____

Si autorizza la S.V. a compiere la seguente missione (2)

_____

Del giorno _____

Località in cui si effettua la missione _____

La durata della missione è prevista per giorni _____ compreso il viaggio.

Responsabile del fondo su cui far gravare la missione, Prof. _____

Data _____

Consorzio Futuro in Ricerca

_____

1) NOMINATIVO DELLA PERSONA CHE EFFETTUA LA MISSIONE
2) PRECISARE L'OGGETTO DELLA MISSIONE

Sede Legale
via Saragat 1
Corpo B – 1° Piano
44122 Ferrara – Italia
tl **+39 0532 762404**
fx **+39 0532 767347**
e-mail **cfr@unife.it**

C.F. – P. IVA e
Registro Imprese
di Ferrara **01268750385**
R.E.A. CCIAA FE
n° **142194**
www.cieffeerre.it
P.E.C. **cieffeerre@pec.it**

ISO 9001