



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

Direzione Finanza e Controllo

MOD. PS

Struttura: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Direttore: \_\_\_\_\_

**PREVENTIVO DI SPESA E VISTO DI COPERTURA FINANZIARIA**

Dovendo incaricare \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

a compiere la missione a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Si richiede il visto di copertura finanziaria**

Per il compimento della missione si prevede una spesa totale di Euro: € \_\_\_\_\_; **incluse le spese di viaggio qualora effettuate tramite Agenzia Viaggi con pagamento posticipato a carico dell'Ateneo.**

**La spesa trova imputazione sul seguente capitolo di bilancio:**

Bilancio | F.S. \_\_\_\_\_ | CdR \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Il Direttore della Struttura .....

L'Ufficio Missioni della Direzione Finanza e Controllo, presa visione del preventivo di spesa:

- AUTORIZZA** lo svolgimento della missione IMPEGNO N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- NON AUTORIZZA** per carenza di copertura finanziaria.

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_