**Richiesta di rimborso spese Missione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso il Dipartimento di Ingegneria Civile, con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo effettuato la missione da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da **autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rimborso delle spese sostenute, a tal fine dichiara di: non avere ricevuto anticipo missione avere ricevuto anticipo missione pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Itinerario**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | PARTENZA DA | ARRIVO A | DATA | PARTENZA DA | ARRIVO A |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Distinta delle spese e ricevute allegate**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tipo spesa | n. biglietti | importo | tipo spesa | n. ricevute | importo | tipo spesa | n. ricevute | importo |
| Aereo |  |  | Albergo |  |  | Spese agenzia |  |  |
| Treno |  |  | Pasti |  |  | Taxi (autorizzato) |  |  |
| Autobus |  |  | Pedaggio |  |  | Carburante (mezzi Dip.) |  |  |
| Nave |  |  | Parcheggio |  |  | Altro |  |  |

* **Uso autorizzato** **mezzo proprio per una percorrenza complessiva di km. \_\_\_\_\_\_\_\_**

Accredito su c/c, sul seguente iban**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **documenti allegati:*** autorizzazione a compiere la missione
* autorizzazione uso mezzo di trasporto straordinario (mezzo proprio e/o taxi)
* attestato di partecipazione a Convegno/Corso
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | La missione graverà sul **Fondo**: **Progetto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **Autocertificazione per compiuta missione** Il sottoscritto, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità di avere effettuato la missione nei termini e tempi sopra indicati. Rende, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Pagamento effettuato con Mandato n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Il Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | Il Direttore del Dipartimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |