Alla Direttrice del Dipartimento

di Ingegneria Meccanica

Energetica e Gestionale

 **Unical SEDE**

**Richiesta di rimborso spese Missione Soggetti Esterni per Commissioni Concorso Dottorato, valutazioni comparative, ed esami di stato**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo effettuato la missione da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a RENDE come da autorizzazione allegata, dalle ore del alle ore del

**C H I E D E**

Il rimborso delle spese sostenute e le diarie eventualmente spettanti,

**Distinta delle spese e ricevute allegate**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTENZA | ITINERARIO |  |  |  | ARRIVO |
| GIORNO | ORA | da | a | tipo spesa | n. biglietti e o ricevute | importo | GIORNO | ORA |
|  |  |  |  | MEZZO(\*) | **proprio** |  |  |  |
|  |  |  |  | Albergo |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Pasti |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Pedaggio |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Parcheggio |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Altro |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOT. SPESA** |  |  |
| (\*) AEREO, TRENO, AUTOBUS, NAVE, ECC. |  |  |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **documenti allegati:*** autorizzazione a compiere la missione;
* biglietti viaggio in originale
* ricevute fiscali albergo e ristorante
* autorizzazione uso mezzo trasporto straordinario (mezzo proprio e/o taxi)
* attestato di partecipazione Convegno/Corso/altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | La missione graverà sul **Fondo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Progetto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma** **Responsabile**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  **Autocertificazione per compiuta missione** Il sottoscritto, 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. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Il Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  La Direttrice del Dipartimento Prof.ssa Ing. Francesca GUERRIERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |