AL DIRETTORE
Prof. Massimo Finocchiaro Castro

Richiesta di rimborso spese per missione

...I...sottoscritto/a _____ nato/a(*) a _____

il(*) _____ residente a(*) _____

provincia di(*) _____ CAP(*) _____ tel.(*) _____

C.F.(*) _____ qualifica _____

Dichiara

ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 e attesta sotto la propria responsabilità:

- Di aver effettuato la missione;
- Di aver sostenuto le spese di cui chiede il rimborso;
- Di non aver richiesto il rimborso a terzi e ne chiede il rimborso delle spese sostenute per l'espletamento della missione svolta a:

1. _____ dal _____ al _____

2. _____ dal _____ al _____

■ Dichiara sotto la propria responsabilità di essere partito da _____

il giorno _____ alle ore _____ e di aver fatto ritorno a _____

il giorno _____ alle ore _____.

■ Dichiara di avere attraversato le seguenti frontiere:

frontiera tra _____ e _____ il giorno _____

frontiera tra _____ e _____ il giorno _____

Note: _____

In caso di utilizzo del mezzo proprio

■ Dichiara di essere partito in auto dalla sede di servizio/o _____ distante
dal luogo della missione Km _____ (andata/ritorno)

■ Dichiara di voler/non voler conteggiata l'indennità di diaria eventualmente spettante.

■ Dichiara di avere già ricevuto come anticipazione la somma di € _____.

Note: _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

☐ Autorizzazione missione	☐ n. _____ Documenti di viaggio in originale
☐ Attestazione di compiuta missione	☐ n. _____ Ricevute fiscali per pernottamenti in albergo
☐ Autorizzazione missione all'estero	☐ n. _____ Ricevute fiscali per pasti
☐ Autorizzazione uso mezzo proprio	☐ n. _____ Altri documenti inerenti alla missione svolta

Note:

- Non saranno rimborsati biglietti aerei non provvisti di relativa carta d'imbarco
- L'uso del mezzo proprio e/o del taxi sarà rimborsato solo se preventivamente autorizzato
- La mancata compilazione, anche parziale, della presente scheda, costituirà impedimento al pagamento delle relative competenze
- Barrare le voci relative ai documenti prodotti.

(*) Da non compilare in caso di personale docente o tecnico-amministrativo strutturato.

Reggio Calabria,

Firma _____

■ Il sottoscritto, inoltre, dichiara di aver utilizzato il taxi per i seguenti motivi: _____

_____

_____

_____

Reggio Calabria,

Firma _____