

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA**  
**Dipartimento di Matematica e Informatica**

Perugia, li \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento  
di Matematica e Informatica

Il sottoscritto, dipendente presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_

in servizio       in congedo

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_, il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ , Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Accredito banca \_\_\_\_\_

CODICE PAESE (2 lettere)		CHECK (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	N° Conto/Corrente (12 caratteri)													

Intestato a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. l'autorizzazione a svolgere la missione a \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Dichiara contestualmente che:

- La missione si svolge nell'esclusivo interesse dell'Università degli Studi di Perugia
- l'inizio della missione è previsto per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- la durata massima presunta, compreso il viaggio di ritorno, è di giorni : \_\_\_\_\_
- per il compimento della missione si chiede l'autorizzazione a servirsi del mezzo (barrare la casella che interessa) :

**ORDINARIO**     **AMMINISTRAZIONE \***     **STRAORDINARIO \*\***     **GRATUITO**

\* Tipo auto \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

\*\* compilare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente una congrua e dettagliata motivazione delle ragioni che richiedono l'uso del mezzo straordinario.

La spesa graverà sul Progetto/CDR \_\_\_\_\_

**Tit. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Art. \_\_\_\_\_ e risulta debitamente impegnata al n° \_\_\_\_\_**

<u><b>Spese Previste:</b></u>	
Viaggio	€ _____
Albergo	€ _____
Pasti	€ _____
Iscrizione Corsi / Convegni	€ _____
<b>Totale Spese</b>	<b>€ _____</b>

Si autorizza: **Il Titolare del Fondo**

Firma del **Richiedente**

Si autorizza: Il **Direttore del Dipartimento**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome..... Nome .....

nato a..... (Prov.....) il .....

residente in ..... (Prov. .... ) via ..... n.....

in relazione alla missione a .....dal.....al.....

chiede di poter usufruire del sottoindicato mezzo straordinario:

Auto propria o comunque utilizzabile dal sottoscritto

(Tipo.....Targa.....Assicurazione.....)

Taxi

Mezzo a noleggio

( specificare.....)

e, a tal fine, D I C H I A R A che l'utilizzo del suddetto mezzo straordinario si rende necessario per le seguenti motivazioni : .....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di avere la piena disponibilità del mezzo e di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo stesso (1)

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

.....  
(luogo e data)

Si autorizza: **Il Titolare del Fondo**

Firma del **Richiedente**

Si autorizza: **Il Direttore del Dipartimento**

(1) barrare solo nel caso di ricorso all'auto propria o comunque utilizzabile dal dichiarante

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

## RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver iniziato la missione dalla località di \_\_\_\_\_  
(specificare inoltre se sede di servizio, dimora abituale o altro) \_\_\_\_\_  
con destinazione \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- di essere rientrato in sede il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- di non aver/aver ricevuto rimborso spese da altri soggetti \_\_\_\_\_;
- di non aver/aver usufruito di anticipazione per € \_\_\_\_\_;
- che tutte le spese qui descritte sono esclusivamente riferite alla missione effettuata;

### NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE:

#### Spese di viaggio e di trasferimento:

Itinerario percorso: \_\_\_\_\_

- |                               |         |
|-------------------------------|---------|
| 1. Treno _____                | € _____ |
| 2. Aereo _____                | € _____ |
| 3. Nave _____                 | € _____ |
| 4. Autobus _____              | € _____ |
| 5. Metropolitana _____        | € _____ |
| 6. Mezzo Proprio Km. _____    | € _____ |
| 7. Taxi _____                 | € _____ |
| 8. Pedaggi autostradali _____ | € _____ |
| 9. Autonoleggio _____         | € _____ |
| 10. Parcheggio _____          | € _____ |
| 11. Carburante _____          | € _____ |
| 12. Altro (specificare) _____ | € _____ |

**Totale spese di viaggio** € \_\_\_\_\_

#### Spese di soggiorno:

- |                            |         |
|----------------------------|---------|
| 13. Pernottamenti n. _____ | € _____ |
| 14. Pasti n. _____         | € _____ |

**Totale spese di soggiorno** € \_\_\_\_\_

#### Altre spese (specificare)

- |           |         |
|-----------|---------|
| 15. _____ | € _____ |
| 16. _____ | € _____ |
| 17. _____ | € _____ |

**TOTALE DA LIQUIDARSI**

€ \_\_\_\_\_

**Si allegano:**

attestato di presenza al Congresso, Corso, Seminario, e relativo programma

biglietti di viaggio in originale n°	_____;
fattura o ricevuta fiscale albergo n°	_____;
fattura/ric. fisc./sontr. int. dei pasti n°	_____;
scontrini pedaggio autostradale n°	_____;
ricevute taxi n°	_____;
_____	_____;
_____	_____;

Allega inoltre n. \_\_\_\_\_ dichiarazione sostitutiva di notorietà (modello 4) nei casi previsti dal vigente regolamento delle missioni nonché per attestare l'inizio/fine di incontri di lavoro, riunioni ecc. per i quali non sussiste documentazione di supporto a riguardo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Perugia,

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....Nome.....

nato a .....(Prov.....) il .....

residente in.....(Prov.....) via ..... n .....

## DICHIARA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

.....  
(luogo e data)

**Il dichiarante** .....  
(firma per esteso e leggibile)

Allegare copia di documento di identità in corso di validità se la dichiarazione non è resa in presenza del ricevente.

La presente dichiarazione è stata consegnata a mano e il dichiarante è stato individuato per conoscenza personale.

Il Ricevente: