UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

(AMMINISTRAZIONE CENTRALE)

						,	ΑΙ						
Il sottoscritto,	dipende	nte presso l'I	Università degli	Studi d	i			, c	ıualific	:a			
□ In servizio		In congedo											
Nome a Cogno	mo				Tol	/ Cc	VII.						
			, il / ,										
			/ ''' / / , Via										
				_									
CODICE PAESE					CAB N° Conto/Corrente								
	_	(1 lettera)	(5 cifre)	((5 cifre)		(12 caratteri)						
Intestato a													
				CHIE	DE								
Alla M.V. / S.V	'. I'autori	izzazione a s	volgere la missi	one a _			_c/o_						
per i seguenti	motivi:_												
Dichiara conte	stualmei	nte che:											
- La missione s	si svolge	nell'esclusiv	o interesse dell'	Univers	sità degli St	udi di	Perug	gia					
- l'inizio della r	missione	è previsto p	er il giorno			_ alle	ore _						
- la durata ma	ssima pr	esunta, com	preso il viaggio	di ritori	no, è di gion	ni : _							
- per il compin	nento de	lla missione	si chiede l'autor	izzazior	ne a servirs	i del ı	mezzo	(barra	re la c	asella d	che		
interessa):								(_		
□ ORDINAR	10	□ AMMIN	IISTRAZIONE	* 🗆	STRAOR	DIN	ARIO)	□ G	RATU	ITO		
* Tipo auto _					targa								
			titutiva di atto						grua e	e detta	gliat	:a	
			chiedono l'uso								-		
			AN					4					
Perugia,													
Firma del Rich	niedente												
					Si autorizz	a: II	Diret	tore G	enera	le/Il D	irige	ente	

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	nn						
in relazione alla missione a	alal						
chiede di poter usufruire del sottoindicato mezzo straordinario:							
☐ Auto propria o comunque utilizzabile dal sottoscritto							
(TipoTarga	Assicurazione)						
□ Taxi							
□ Mezzo a noleggio							
(specificare)						
e, a tal fine, $\underline{\text{D} \ \text{I} \ \text{C} \ \text{H} \ \text{I} \ \text{A} \ \text{R} \ \text{A}}$ che l'utilizzo del suddetto mezzo s	traordinario si rende necessario per le seguenti						
motivazioni :							
☐ <u>Il sottoscritto dichiara di avere la piena disponibilità de</u>	·						
qualsiasi responsabilità derivante dall'uso del mezzo stess	<u>o</u> (1)						
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle	sanzioni penali cui incorre in caso di						
dichiarazione mendace o contenente dati non più rispone	denti 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	a suddetta dichiarazione.						
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in c	orso di validità.						
(luogo e data)							
Si autorizza: Il Direttore Generale/Il Dirigente	Firma del Richiedente						

(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 a	ltro)
- con destinazioneil g	giornoalle 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 riferit	e 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 alle	ano:
	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	noltre n dichiarazione sostitutiva di notorietà (modello 4) nei casi previsti dal vigente regolamento
delle ı	nissioni nonché per attestare l'inizio/fine di incontri di lavoro, riunioni ecc. per i quali non sussiste
docum	ntazione di supporto a riguardo
Perugi	\mathbf{a} ,
	Firma del Richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:	
CognomeNome	
nato a(Prov) il	
residente in(Prov) via	
DICHIARA	
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previdall'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 a decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qual l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della sudde dichiarazione.	ora
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.	
(luogo e data)	
II dichiarante	
(firms nor sates a logaribile)	
(firma per esteso e leggibile)	