

MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DI PISA
Lungarno Pacinotti 44
56126 PISA

Oggetto: Commissione nazionale per il conferimento dell'Abilitazione Scientifica Nazionale alle funzioni di professore universitario di I e II fascia settore concorsuale _____

Richiesta di rimborso spese per missione effettuata a _____ in data _____

Il sottoscritto prof. _____ nato a _____ il _____
C. F. _____ residente a _____
via _____ CAP _____, recapito telefonico _____,
mail _____,
dipendente dell'Università _____ con qualifica di _____ avendo
eseguito la missione da _____ a _____ dalle ore _____ del giorno _____
alle ore _____ del giorno _____ nella qualità di membro della
Commissione di cui all'oggetto, presa visione del Regolamento per le missioni fuori sede
<https://www.unipi.it/index.php/regolamenti-di-ateneo/item/1604-area-amministrativo-contabile>

chiede il rimborso delle spese sostenute con l'accredito su c/c:

-Banca _____ -
-IBAN: _____

Il sottoscritto dichiara che:

- tutte le spese di cui chiede il rimborso sono state sostenute dal richiedente che ne è l'esclusivo beneficiario;
- ha effettivamente partecipato alle attività oggetto della missione;
- non ha chiesto né chiederà i rimborsi oggetto della presente missione ad altra amministrazione (oppure all'Ateneo di appartenenza); prende atto che il rimborso dovuto sarà effettuato esclusivamente nella forma **analitica**;
- i giustificativi di spesa allegati sono in originale e quelli disponibili solo in formato elettronico corrispondono a quelli rilasciati dal fornitore di beni/servizi;
- (in caso di utilizzo del mezzo proprio) il veicolo utilizzato risulta regolarmente assicurato e che si solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità circa l'uso di tale veicolo;
- La propria aliquota IRPEF marginale è _____

Allega a tal fine:

- Biglietti di viaggio in originale;
oppure:
 biglietti di viaggio in formato elettronico;
- Dichiarazione dei Km percorsi se è stato usato il mezzo proprio (allegare apposita dichiarazione*);
- Ricevuta fiscale per il pernottamento (rimborsabile entro il limite di € 180,00 al giorno);
- Ricevuta fiscale per i pasti (rimborsabile entro il limite di € 80,00 al giorno).

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data _____ Firma _____

Visto, si attesta che il nominativo suddetto ha preso
effettivamente parte alla riunione della Commissione in oggetto
tenuto a _____ il _____ dalle ore _____ alle ore _____

(Il Presidente della Commissione)

* la dichiarazione deve contenere le seguenti informazioni:

Partenza da _____ data _____ ora _____

Rientro a _____ data _____ ora _____

Km percorsi in totale (a/r) _____

Mezzo proprio: targa _____ modello: _____

Alimentazione _____

Cilindrata _____

Cavalli _____

Media presunta dei Km annui percorsi nell'anno di riferimento _____