

Oggetto: Commissione art. 24 legge 240/2010 – Dipartimento _____
settore concorsuale _____ s.s.d. _____
Richiesta di rimborso spese per missione effettuata a Pisa 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 Pisa dalle ore _____ del giorno
_____ alle ore _____ del giorno _____ nella qualità di membro della
Commissione del Concorso di cui all'oggetto, presa visione del Regolamento per le missioni
fuori sede (www.unipi.it/ateneo/governo/regolament/ateneo/amm/regmissioni.pdf
) 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*). **Il rimborso chilometrico da tab. ACI verrà corrisposto solo in presenza di autorizzazione preventiva del dirigente;**
- 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 per missioni superiori alle dodici ore ed entro il limite di Euro 40,00 al giorno per missioni comprese fra quattro e dodici ore, ad esclusione dei soli pasti consumati nella sede di servizio).

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 _____

La firma del Presidente è necessaria solo in assenza di 1 verbale corrispondente

Visto, si attesta che il nominativo suddetto ha preso
effettivamente parte al Concorso 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 _____