

**Modello A**

**ANTICIPAZIONE SPESE DI MISSIONE**  
(Art. 8 del Regolamento Missioni di Ateneo)

La/Il Dott. .... Nata/o a .....  
residente a ..... indirizzo.....  
qualifica ..... codice fiscale .....  
Matricola n..... Sede di Lavoro .....

in relazione all'incarico di missione conferitole/gli per i giorni ..... e sotto la propria responsabilità:

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento per le missioni, l'anticipazione prevista dalla normativa vigente;  
A tal fine dichiara:

- Che l'ammontare presunto delle spese di viaggio, effettuato con (indicare il mezzo di trasporto) ..... è di € .....
- Che intende usufruire del rimborso delle spese di vitto, con presentazione delle relative fatture o ricevute fiscali, nella misura prevista dalla normativa vigente (solo per le missioni in Italia);
- Che intende usufruire del rimborso delle spese di pernottamento, presentando la relativa fattura o ricevuta fiscale (indicare la denominazione del servizio alberghiero e/o categoria dello stesso) ..... al costo di €.....per notte.

Firma dell'interessato.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che:

- In caso di mancata effettuazione della missione provvederà, senza indugio, alla restituzione dell'anticipazione.
- In caso di definitiva liquidazione del trattamento di missione di ammontare inferiore all'anticipazione, provvederà alla restituzione del maggiore importo riscosso entro 15 (quindici) giorni dalla comunicazione da parte dell'ufficio competente per la liquidazione.

**DATA.....FIRMA DELL'INTERESSATO.....**

ALLEGRO: PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO INCARICO DI MISSIONE

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN BASE AL REGOLAMENTO UE 2016/679 |  |                        |
| DATA   |  | FIRMA DELL'INTERESSATO |

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

SPESE DI VIAGGIO  
PASTI N..... AD €.....TOT. €.....AL 75% €.....  
PERNOTTAMENTI N..... AD €.....TOT. €.....AL 75% €.....  
TRATTAMENTO ALTERNATIVO ALL'ESTERO GIORNI (2/3) N..... ..TOT. €.....

**TOTALE € .....**