

Modello C

RICHIESTA TRATTAMENTO ECONOMICO DI MISSIONE
(Art.11/13 - 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:

DICHIARA

- di aver regolarmente preso parte agli eventi così come descritti nella richiesta di autorizzazione di incarico di missione e come attestati dalla documentazione allegata;
- che la missione è stata necessaria e rilevante nell'interesse delle attività istituzionali dell'Ateneo;
- che il viaggio (spostamenti principali) si è svolto come segue:

VIAGGIO DI ANDATA			
DI ESSERE PARTITO DA	DATA E ORA DI PARTENZA	DI ESSERE ARRIVATO A	DATA E ORA DI ARRIVO
VIAGGIO DI RITORNO			
DI ESSERE PARTITO DA	DATA E ORA DI PARTENZA	DI ESSERE ARRIVATO A	DATA E ORA DI ARRIVO

CHIEDE

che la corresponsione del trattamento economico previsto dal vigente Regolamento in materia di missioni di servizio con la seguente modalità di pagamento: Bonifico Bancario – Codice IBAN.....

Elenco documentazione presentata in originale	
Attestato di Partecipazione	
Fattura Hotel	
Biglietti viaggio	
Tassa di soggiorno	
TAXI (indicare percorso)	
Ricevute pagamento vitto c/o ristoranti	
Autorizzazione	

Data di consegna: **Firma dell'interessato**