

Prot.n \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_  
TIT. \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento  
Prof. Antimo Migliaccio

**RICHIESTA ANTICIPAZIONE SPESE DI MISSIONE**  
(D.R. n. 681 del 07/03/2007 - Regolamento di Ateneo per le missioni di servizio)

Il dr/Prof \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ qualifica: Prof. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

**Bonifico Bancario**

Banca \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

In relazione all'incarico di Missione a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ conferito da \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi degli artt. 24 e 25 del regolamento per le missioni di servizio, l'anticipazione prevista dalla vigente normativa;

**A TAL FINE DICHIARA**

Che l'ammontare presunto delle spese di viaggio, effettuato con \_\_\_\_\_  
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 denominazione alberghiera e categoria)

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 dieci giorni dalla comunicazione da parte dell'ufficio per la liquidazione.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_

**ALLEGRO: PROVVEDIMENTO DI CONFERIMENTO INCARICO DI MISSIONE**

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN BASE al Dlgs n. 196 del 30/06/2003**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_