



<b>Richiedente</b>				<b>Fase</b>	
<b>Mod. Pagamento</b>		<a href="#">Iban Code</a> <small>(27 cifre)</small>			
<b>Località</b>					
<b>Partenza da</b>		<b>Data</b>		<b>Ora</b>	
<b>Rientro a</b>		<b>Data</b>		<b>Ora</b>	
<b>Mezzo proprio: targa, modello</b>		<b>Km ACI A/R</b> <small>(stampare dichiarazione pdf dal sito)</small>		<b>Costo Km ACI (1/5 prezzo carburante alla data)</b>	
<b>Percorso</b>					
Il Sottoscritto dichiara che l'uso del _____ si è reso necessario per:					
In relazione alla presente missione, il sottoscritto chiede il rimborso delle spese relative allegando la nota spese e n. _____ giustificativi di spesa.					
Dichiara inoltre:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• che la missione si è svolta secondo le modalità sopra indicate;</li> <li>• di aver effettivamente partecipato alle attività oggetto dell'incarico di missione;</li> <li>• che eventuali variazioni rispetto all'autorizzazione sono conformi a quanto previsto dal regolamento;</li> <li>• che tutte le spese di missione di cui si richiede il rimborso sono state sostenute dal richiedente, che ne è l'esclusivo beneficiario;</li> <li>• <b>che per i giustificativi di spesa detenuti da altra amministrazione viene fornita copia con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi della legge 445/2000 art.19,47,48,74.</b> (Sulla copia indicare "si dichiara che questo documento è conforme all'originale, detenuto presso ... . Data/Firma")</li> <li>• che per documenti disponibili solo in formato elettronico, le copie allegate corrispondono ai documenti rilasciati dal fornitore dei beni/servizi;</li> <li>• che i rimanenti giustificativi di spesa allegati sono in originale;</li> <li>• che per gli importi di cui è chiesto il rimborso non è e non sarà presentata analogo richiesta ad altra amministrazione;</li> </ul>					
di aver ricevuto l'anticipo di Euro:					
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		



<b>Elenco dettagliato delle spese di missione</b>					
<b>#</b>	<b>Tipo</b>	<b>Data</b>	<b>Importo in €/valuta estera</b>	<b><u>Cambio</u></b>	<b>Descrizione</b>

<b>Fondo/Responsabile del Fondo</b>	<b>Firma del Responsabile del Fondo</b>
<b>L'Operatore Amministrativo- Contabile</b>	<b>Il Direttore</b>



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA**  
Scuola di Ingegneria – Servizi Amministrativo Contabili

**Note:**

--