



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
Dipartimento di Ingegneria

Richiedente			Fase	Saldo
Mod. Pagamento	Bonifico	Iban Code (27 cifre)		
Località				
Partenza da		Data		Ora
Rientro a		Data		Ora
Mezzo proprio: targa, modello		Km ACI A/R (stampare dichiarazione pdf dal sito)		Costo Km ACI (1/5 prezzo carburante alla data)
Percorso				
Il Sottoscritto dichiara che l'uso del Seleziona 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: - che la missione si è svolta secondo le modalità sopra indicate; - di aver effettivamente partecipato alle attività oggetto dell'incarico di missione; - che eventuali variazioni rispetto all'autorizzazione sono conformi a quanto previsto dal regolamento; - che tutte le spese di missione di cui si richiede il rimborso sono state sostenute dal richiedente, che ne è l'esclusivo beneficiario; 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. (Sulla copia indicare "si dichiara che questo documento è conforme all'originale, detenuto presso Data/Firma") - che per documenti disponibili solo in formato elettronico, le copie allegate corrispondono ai documenti rilasciati dal fornitore dei beni/servizi; - che i rimanenti giustificativi di spesa allegati sono in originale; - che per gli importi di cui è chiesto il rimborso non è e non sarà presentata analoga richiesta ad altra amministrazione; 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		



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
Dipartimento di Ingegneria

Note:

--