**** 

**DIPARTIMENTO DI FISICA “ETTORE PANCINI”**

# RICHIESTA DI TRATTAMENTO ECONOMICO MISSIONE/TRASFERTE ALL'ESTERO

*IL SOTTOSCRITTO* ........... **xxxxxxxxxxxx**....................... *NATO A* ....... **xxxxx**........ *IL* .......... **xxxxx..**............

*DOMICILIO FISCALE* .... **xxxxxxxxxxxx.**...................... *CODICE FISCALE* .......... **xxxxx**.................

*BANCA* ........... **xxxxxxxxxxxx**................................................... *INDIRIZZO* ............ **xxxxxxxxxxxx**.....................

*CODICE IBAN:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *SIGLA IN* | | *NC* | | *CIN* | *ABI* | | | | | *CAB* | | | | | *NUMERO DI CONTO CORRENTE* | | | | | | | | | | | |
| ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** | ***x*** |

*SEDE DI SERVIZIO ……………………………………………………………*

*CHIEDE IL RIMBORSO DELLE SPESE PER LE MISSIONE/TRASFERTA A PARTENZA IL .................... ALLE ORE .............. DA ……………………………. A ……………………………………….*

*RIENTRO IL .................... ALLE ORE .............. DA ……………………………. A ……………………………………….…*

*OGGETTO DELLA MISSIONE/TRASFERTA…………………………………………………….……………….……………*

*CHIEDE*

*IL RIMBORSO DOCUMENTATO DELLE SEGUENTI SPESE*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *TIPOLOGIA* | | *GIUSTIFICATIVI* | *IMPORTO IN VALUTA ESTERA* | *IMPORTO IN EURO* |
| *VIAGGIO* | | *N.* |  | *€* |
| *ALBERGO* | | *N.* |  | *€* |
| *PASTI* | | *N.* |  | *€* |
| *AUTOBUS/METRO* | | *N.* |  | *€* |
| *TAXI* | | *N.* |  | *€* |
| *ALTRO (SPECIFICARE* - *VEDI ART 7* *R.M.)* | | *N.* |  | *€* |
| *ALTRO (SPECIFICARE* - *VEDI ART. 7* *R.M.) .......................* | | *N.* |  | *€* |
|  | | *N.* |  |  |
| *TOTALE* | |  |  | *€* |
| TOTALE | I | | I | |

#### I

*IL TRATTAMENTO ALTERNATIVO, OLTRE ALLE SPESE DI VIAGGIO, SECONDO GLI IMPORTI PREVISTI NELLA TABELLA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE MISSIONI DI SERVIZIO E DELLE TRASFERTE*

*DICHIARA INOLTRE:*

O *DI AVERE* O *DI NON AVERE PERCEPITO ALTRE INDENNITA' O RIMBORSI DA ALTRI ENTI/ISTITUZIONI*

O *DI AVERE* O *DI NON AVERE RICEVUTO L'ANTICIPO DI MISSIONE PER EURO*

O *DI AVERE* O *DI NON AVERE USUFRUITO DELL'AUTO PROPRIA PER COMPLESSIVI KM*

O *LE SPESE DI (SPECIFICARE LA TIPOLOGIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SONO*

*FATTURATE DALL'AGENZIA DI VIAGGI, PER UN IMPORTO PARI A EURO*

*EVENTUALI NOTE*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*DATA IL RICHTEDENTE*



DIPARTIMENTO DI FISICA “ETTORE PANCINI”

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.*

*I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.*

*Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC:* [*rpd@pec.unina.it.*](mailto:rpd@pec.unina.it)

*Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo:* [*http://www.unina.it/ateneo/statuto­*](http://www.1111ina.it/ate11eo/statuto) *e-normativa/privacy.*

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

*SI AUTORIZZA LA SPESA PER MISSIONE/TRASFERTA SUI SEGUENTI FONDI:*

*NUMERO UA: 000021 DENOMINAZIONE UA IN U-GOV : DIPFIS*

* *CA* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *n. veicolo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *CA* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *n. veicolo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *CA* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *n. veicolo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *CA* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *n. veicolo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PROGETTO (DENOMINAZIONE IN U-GOV)*

*Il titolare dei fondi di progetto Il Responsabile della struttura*

 

DIPARTIMENTO DI FISICA “ETTORE PANCINI”

*ELENCO DETTAGLIATO DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE SOSTENUTE*

***IL SOTTOSCRITTO ................................................ NATO A .......................IL ......................***

***IN RELAZIONE ALL'INCARICO DI MISSIONE/TRASFERTA A ..........................DAL ...............AL ...............***

***PER* ...................................................................................................................................**

***ALLEGA ALLA RICHIESTA DI TRATTAMENTO ECONOMICO DI MISSIONE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N.* | ***DATA\**** | ***DESCRIZIONE\**** | ***VIAGGIO*** | ***VITTO*** | ***PERNOTTAMENTO*** | ***ALTRO*** |
| *1* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *2* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *3* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *4* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *5* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *6* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *7* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *8* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *9* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *10* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *11* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *12* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *13* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *14* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *15* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *16* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *17* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *18* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *19* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *20* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *21* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *22* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *23* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *24* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *25* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *26* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *27* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *28* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *29* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
| *30* |  |  | *€* | *€* | *€* | *€* |
|  | | *TOTALE* | *€* | *€* | *€* | *€* |

*\*DATA E DESCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI SPESA*

*NAPOLI, ................... FIRMA.......................................................*

*IMBUSTARE I DOCUMENTI IN ORIGINALE*