

###

 DIPARTIMENTO DI FISICA “ETTORE PANCINI”

# RICHIESTA TRATTAMENTO ECONOMICO DI MISSIONE/TRASFERTA IN ITALIA

\*(ART.1 7 DE L REGO LA MEN TO PER LE MIS S ION I DI SERV IZ IO E LE TRASFERTE)

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

*DOMICILIO FISCALE* .... **xxxxxxxxxxxx.**...................... *CODICE FISCALE* .......... **RSSGDU53T02F939Y**.................

*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*** |

*IN RELAZIONE ALL'INCARICO DT MISS IONE/ TRAS FERTA A:* ....... **xxxxxxxxxxxx**........

*DAL:* ......... **2xxxxxxxxxxxx** .... *AL:* .... **xxxxxxxxxxxx ..**.......

Per progetto xxxxxxxxxxxx del PNRR, codice xxxxxxxxxxxx, CUP xxxxxxxxxxxx, missione 4, componente 2, investimento xxx,

Decreto n. xxxxxxxxxxxx del xxxxxxxxxxxx

*CHIEDE*

*LA CORRESPONSIONE DEL TRATTAMENTO ECONOMICO PREVISTO DAL REGOLAMENTO E DICHIARA*, *SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':*

* *DI ESSERE PARTITO IL GIORNO* ... .. **xxxxxxxxxxxx**.. ... ... ... ... ... ... ... ... ... *ALLE ORE* ... .**xxxxxxx**... ... ... ... ... ... ... ...
* *DI ESSERE RIENTRATO IN SEDE IL GIORNO* ... ... **23/02/2023**..... ... ... ... ... *ALLE ORE* ... .**xxxxxxx**. ... ... ... ... ... ... ..
* *DI AVER PERCORSO CON IL PROPRIO MEZZO DI TRASPORTO KM N* ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...... ... ... ... ... ...

*DI AVER RICEVUTO UN ANTICIPO DI MISSIONE/TRASFERTA PARI A EURO ... ...... ... ... ....* ...... ...... ....

*ALLEGO:*

* *ELENCO DETTAGLIATO E SOTTOSCRITTO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA*

*DATA ... ... ...* **xxxxxxxxxxxx**.. *... FIRMA .*

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

*1 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 inviar si una email al seguente indirizzo:* *ateneo@pec.unina**.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@u nina.it; PEC:* *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.unina.it/ateneo/statuto)*­ e-normativa/privacy.*

*DATA ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...*

*FIRMA DELL’INTERESSATO ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...*

###

 DIPARTIMENTO DI FISICA “ETTORE PANCINI”

***PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO***

***SPESE SOSTENUTE COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN******ORIGINALE***

*(DA COMPILARSI A CURA DELL 'AMMINISTRAZIONE)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *SPESE DI TRASPORTO* | *SPESA RIMBORSABILE (COMPILARE A CURA**DELL'AMMINISTRAZIONE)* | *ALTRE SPESE* | *SPESA RIMBORSABILI (COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE)* |
| *AEREO\*(ART.8 R.M)* |  | *PERNOTTAMENTO**\*(ART. 12 R.M.)* |  |
| *TRENO\*(ART. 8 R.M.)* |  | *VITTO**\*(ART. 11 R.M.)* |  |
| *NAVE\*(ART.8 R.M.)* |  | *TRASPORTI URBANI (ART. 1O COMMI 1-2 R.M)* |  |
| *AUTOBUS\*(ART. 8 R.M.)* |  | *COSTO TRANSAZIONE CARTA DI**CREDITO (ART. I0 COMMA 4 R.M)* |  |
| *PEDAGGI\*(ART. 8 COMMA 4 R. M.)* |  | *MEZZI A NOLEGGIO* |  |
| *PARCHEGGIO\*(ART. 8 COMMA 4 E ART. 1O COMMA 5R.M)* |  |  |  |
| *TAXI\* (ART. 10 C.I-3 R.M)* |  |  |  |
| *TOTALI* |  | *TOTALI* |  |
| *INDENNITA' CHILOMETRICA* KM N. ........ |  | *COSTO PER KM ...............* | TOTALE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOTALE SPESE RIMBORSABILI (DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE) | ANTICIPO PERCEPITO (DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE) | NETTO DA RIMBORSARE (DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE) |
|  |  |  |

\* *R.M. (REGOLAMENTO PER LE MISSIONI DI SERVIZIO E LE TRASFERTE CONSULTABILE SUL SITO: WWW.UNINA.IT)*

*DATA*

*………………………………..*

###

DIPARTIMENTO DI FISICA “ETTORE PANCINI”

###### ELENCO DETTAGLIATO DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE SOSTENUTE

*IL SOTTOSCRITTO* **xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx** *NATO A* ....................... *IL* ..........................................

###### IN RELAZIONE ALL’INCARICO DI MISSIONE 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 .......................................................*

*ALLEGARE I DOCUMENTI IN ORIGINALE*