

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE E INDENNITA'

Il sottoscritto _____, avendo effettuato la missione a _____ chiede il rimborso delle spese sostenute e le indennità giornaliere spettanti, ai sensi dell'art. 1, comma 4, del Regolamento Missioni.

A tal fine dichiara:

- di aver iniziato l'incarico di missione il giorno _____ alle ore _____;
- di aver percorso il seguente itinerario:

Località di partenza	Località di destinazione	Data di partenza	Orario di partenza	Mezzo di trasporto	Km. percorsi (uso mezzo proprio)

- di essere rientrato in sede il giorno _____ alle ore _____;
- di aver/non aver* usufruito di un'anticipazione per Euro _____ con mandato n. _____;
- di aver utilizzato il taxi per i seguenti motivi : _____
- di aver/non aver* ricevuto alcun rimborso o concorso spese da altre Amministrazioni;
- di (altre dichiarazioni che possono interessare la liquidazione della missione)

Si allegano:

- n° _____ biglietti **aereo** in originale per Euro/valuta estera* _____;
- n° _____ biglietti **treno** in originale per Euro/valuta estera* _____;
- n° _____ biglietti **bus/metro** in originale per Euro/valuta estera* _____;
- n° _____ biglietti **taxi** in originale per Euro/valuta estera* _____;
- n° _____ ricevute di **pedaggi** autostradali (nell'uso del mezzo proprio) per Euro _____;
- n° _____ ricevuta/fattura* di **albergo** in data _____ per Euro/valuta estera* _____;
- n° _____ ricevute di **pasti** per un totale di Euro/valuta estera* _____;
- ricevuta/fattura* per **iscrizione** del _____ per Euro/valuta estera* _____;
- _____;
- _____.

*depennare la voce che non interessa

Ancona, _____

Firma del richiedente _____

Visto, si liquida: **IL DIRETTORE**

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA PER LA LIQUIDAZIONE

RIEPILOGO SPESE ED INDENNITA' Euro _____

Eventuali annotazioni

Ancona, _____

La Segreteria

Dichiarazione di prosecuzione attività didattica

(da compilare soltanto in caso di missione di durata superiore ai 30 giorni e limitatamente al personale che svolge attività didattica)

Il Consiglio di Facoltà ha espresso parere favorevole nella seduta del _____.
Durante l'assenza dal servizio nel periodo della missione:

- non è prevista attività didattica
 l'attività didattica sarà proseguita dal Prof. _____

Il Preside _____

EVENTUALI OSSERVAZIONI/INDICAZIONI

Firma _____

Note dal Regolamento Missioni emanato con D.R. n. 466 del 14.03.2011 e s.m.i.:

(il testo completo del Regolamento è pubblicato sul sito web di Ateneo: www.univpm.it)

- ❖ **Art. 1, comma 3** "Il trattamento di missione si acquisisce quando l'attività lavorativa è svolta al di fuori del territorio comunale e per un periodo di tempo non inferiore a 4 ore. Esso non è dovuto per le missioni effettuate nella località di abituale dimora."
- ❖ **Art. 6, comma 3** "Quando la durata della missione supera i 30 giorni, l'autorizzazione del Direttore del Centro ai professori e ai ricercatori è subordinata al parere del Consiglio della Facoltà di appartenenza cui competono i provvedimenti atti a garantire la regolarità nello svolgimento dell'attività didattica.
Allorquando la missione supera i 7 giorni di durata, l'interessato dovrà fornire tempestiva e motivata comunicazione al Preside."
- ❖ **Art. 6, comma 4** "Nel caso di missione all'estero superiore alla durata di 30 giorni svolta da personale tecnico ovvero di missione all'estero svolta dal personale amministrativo l'autorizzazione deve essere concessa dal Direttore Amministrativo."
- ❖ **Art. 13** "In caso di missioni autorizzate e non più effettuate a causa di motivi di salute, familiari, o di servizio opportunamente documentati e motivati con dichiarazione dell'interessato, possono essere rimborsate quelle spese già sostenute che non sono rimborsabili da chi le ha incassate ovvero le eventuali penali applicate al rimborso da parte di terzi. Il rimborso è autorizzato con delibera dell'Organo collegiale della struttura didattico-scientifica."
- ❖ **Art. 14, comma 1** "Ai fini organizzativi e nel rispetto dei principi contabili, la richiesta di rimborso delle spese di missione sostenute deve essere presentata nel termine di sei mesi dal compimento della missione."

MISSIONE: _____
DEL _____

**Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione
Università Politecnica delle Marche
Via Breccie Bianche - 60131 ANCONA**

AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLA MISSIONE

Il sottoscritto Prof. Giuseppe Orlando, in qualità di Direttore di Dipartimento, autorizza il Sig. _____
_____ qualifica _____ sede di servizio
_____ e abituale dimora _____ a compiere la missione
a _____ c/o _____ per i seguenti motivi:

- Inizio missione il giorno _____ alle ore _____
- Fine missione il giorno _____ (durata presumibile della missione gg. _____)

Per il compimento della suddetta missione la S.V. è autorizzata a servirsi del seguente mezzo: (barrare la casella che interessa)

Ordinario

- ferrovia
 aereo
 autobus
 nave, piroscalo
 automezzo di terzi – offerto da _____

Straordinario (subordinati alla preventiva autorizzazione)

- mezzo proprio
 mezzo a noleggio

Si ritiene di dover utilizzare il mezzo proprio / mezzo a noleggio per i seguenti motivi:

L'importo complessivo della missione graverà sul fondo F.S. _____ di cui si è constatata la piena disponibilità e l'attinenza fra l'oggetto della missione e le finalità per cui è stato stanziato il fondo.

Ancona, _____

Il Titolare del Fondo

Il Direttore di Dipartimento

SOLO PER DOTTORANDI – (CICLO _____)

TUTOR (cognome e firma) _____

COORDINATORE (cognome e firma) _____

DICHIARAZIONE DI ESONERO DA RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____, con riferimento alla missione in oggetto dichiara:

- di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità diretta o indiretta circa l'uso del mezzo
 proprio a noleggio di terzi
- che la missione sarà svolta nel pieno rispetto delle misure di sicurezza e che solleva l'Ateneo da qualsiasi responsabilità circa il rischio di contagio da Covid-19 e circa eventuali disagi in conseguenza di misure di prevenzione sanitaria adottate.

Firma _____