**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica: docente/borsista/assegnista/dottorando/ collaboratore di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

afferente al Dottorato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede** di essere autorizzato/a a compiere la seguente missione:

PARTECIPAZIONE CONVEGNO/CONFERENZA/INCONTRO DI RICERCA/ PERIODO DI VISITING

*(barrare l’ipotesi che non ricorre)*

sul tema:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che si terrà in presenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che si terrà da remoto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con inizio alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e termine il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_

Mezzi di trasporto ordinari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La spesa complessiva graverà sui fondi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Richiedente Il Coordinatore di Dottorato

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza lo svolgimento della missione nella località, per gli scopi e con le modalità sopra precisate.

Il Presidente

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede** il rimborso delle spese sostenute per lo svolgimento della missione a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a) | aver fruito/aver fruito:*(barrare l’ipotesi che ricorre)* | □ di vitto e alloggio gratuito; | □ alloggio gratuito; | □ vitto gratuito |
|

b) aver iniziato e terminato il viaggio come sotto specificato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Andata** | Data | Ora | **Ritorno** | Data | Ore |
| **Inizio viaggio** |  |  | **Fine viaggio**  |  |  |

c) di aver sostenuto le seguenti spese di cui chiede il rimborso:

* **Aereo** + carte di imbarco €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Treno**€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Autobus/metro** €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Albergo** (fatture o ricevute fiscali) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Pasti** (fatture o ricevute fiscali) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Altro** (specificare) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Fattura iscrizione convegno** €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| □ non comprensiva di vitto e alloggio | □ comprensiva di vitto e alloggio |
| □ comprensiva di solo vitto/cena sociale del \_\_\_\_\_\_\_ | □ comprensiva di solo alloggio |

Dichiara:

1. di non aver chiesto e non chiederà il rimborso delle suddette spesa ad altro ente o a privati.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1. copia attestato di partecipazione;
2. documentazione originale attestante tutte le spese sopra riportate.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_