***(MODELLO ALL. 3-B)***

***RICHIESTA DI TRATTAMENTO ECONOMICO MISSIONE/TRASFERTE ALL’ESTERO***

***COGNOME …………………………………………………………………….NOME***

***NATO A IL ………………………………………..***

***DOMICILIO FISCALE ………………………………………. … . . . . …… .CODICE FISCALE.. . . . …………………………………..***

***BANCA………………………………..……. …. …………. …INDIRIZZO:………………………………………………..***

***CODICE IBAN***

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

***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** |  |  | **€** |

􀂉 ***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:***

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

***􀂉 DI AVERE 􀂉 DI NON AVERE RICEVUTO L’ANTICIPO DI MISSIONE PER EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***􀂉 DI AVERE 􀂉 DI NON AVERE USUFRUITO DELL’AUTO PROPRIA PER COMPLESSIVI KM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***􀂉 LE SPESE DI (SPECIFICARE LA TIPOLOGIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SONO***

***FATTURATE DALL’AGENZIA DI VIAGGI, PER UN IMPORTO PARI A EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***EVENTUALI NOTE***

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

***DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***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.***

***Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell’Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.***

***DATA…………………… FIRMA DELL’INTERESSATO……………………………***

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

***NUMERO UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DENOMINAZIONE UA IN U-GOV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***□ CA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***n. vincolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***□ CA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***n. vincolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***□ CA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***n. vincolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***□ CA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***n. vincolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

***PROGETTO (DENOMINAZIONE IN U-GOV)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

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

***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***