

 UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

**MODULO MISSIONI**

**Dipartimento Scienze della Vita e dell’Ambiente DiSVA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| QUALIFICA |  |

**DATI DELLA MISSIONE/TRASFERTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI PARTENZA |  | DESTINAZIONE |  |
|  |  |
| DATA INIZIO |  | DATA FINE  |  |
|  |  |
| OGGETTO E MOTIVAZIONE DELLA MISSIONE |  |

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

**FONDO DI PROGETTO** sul quale verrà imputata la spesa (se presente):

|  |
| --- |
|  |

Richiesta di anticipo o Sí o No

Rimborso totale o parziale ricevuto da altri enti pubblici/privati o Sí o No

**MEZZI DI TRASPORTO STRAORDINARI PREVISTI**

o AUTO PROPRIA

o MEZZO NOLEGGIATO

o TAXI URBANO

o TAXI EXTRAURBANO

- MOTIVAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

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

VISTO, SI AUTORIZZA

**IL TITOLARE DEL FONDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL DIRETTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL COORDINATORE DELLA SCUOLA DI DOTTORATO (per dottorandi)**

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

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE ED INDENNITA’**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
|  |  |
| DATA INIZIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  ORA INIZIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| DATA FINE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  ORA FINE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ITINERARIO PERCORSO CON AUTO PROPRIA |  |
| Da | A | Data | Ora | Km  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SPESE SOSTENUTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **IMPORTO TOTALE** |
| ALLOGGIO |  |
| PASTI |  |
| AEREO |  |
| TRENO |  |
| BUS |  |
| TAXI |  |
| MEZZO A NOLEGGIO |  |
| PEDAGGIO AUTOSTRADALE |  |
| TASSA DI SOGGIORNO |  |
| FOTOCOPIE, STAMPE, POSTER  |  |
| ISCRIZIONE CONVEGNO |  |
| VARIE |  |
| **TOTALE SPESE RICHIESTE A RIMBORSO** |  |
|  |  |

**I giustificativi di spesa dovranno essere allegati in originale alla presente richiesta, pena l’inammissibilità del rimborso.**

**EVENTUALI OSSERVAZIONI DEL RICHIEDENTE**

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

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

**IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO**

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

VISTO, SI LIQUIDA

**IL DIRETTORE**

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