



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

Prot. N. _____

Palermo, li _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____ con la qualifica di _____
 Matr. _____ Categoria _____ livello _____ presso l'Università di Palermo – Sede di Servizio
 _____ C.F. _____ Recapito Telefonico
 _____ e.mail _____

CHIEDE

di recarsi in missione a _____ dal _____ al _____ per presunti gg.
 _____ per la partecipazione _____
 facendo gravare la relativa spesa sul fondo _____ Voce di Bilancio _____
 di cui è responsabile il Dirigente/Prof. _____ per una spesa presunta
 di €. _____.

Il Richiedente

(Solo in caso di uso del mezzo straordinario, altrimenti cancellare:)

Per la missione si rende necessario l'uso del seguente mezzo straordinario _____
 per i motivi sottoriportati: (art. 12 Regolamento missioni)
 (barrare la voce che interessa):

l'uso di detto mezzo risulta economicamente più conveniente per l'Amministrazione rispetto all'utilizzo di mezzi di trasporto ordinari in quanto _____

(La convenienza economica deve essere dimostrata raffrontando la spesa globale che si sosterebbe - spese di viaggio, eventualmente vitto e/o alloggio - in caso di utilizzo dei mezzi ordinari e quella equivalente per le stesse voci derivante dall'utilizzo del mezzo proprio)

il percorso non è servito da ferrovia o da altri mezzi ordinari di linea;

si rende necessario il trasporto dei seguenti strumenti e materiali delicati e/o _____

l'itinerario e gli orari dei servizi pubblici di linea sono inconciliabili con lo svolgimento della missione (specificare)

l'uso dell'auto si rende necessario per le seguenti particolari esigenze di servizio _____

altro (specificare) _____

Il Richiedente

Viste le motivazione addotte, in via eccezionale

Si autorizza



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

Si attesta la copertura finanziaria della presente missione sul fondo _____ Voce di Bilancio _____ per € _____ di cui all'impegno _____ del _____.

Il Responsabile del Procedimento/Il Responsabile Amministrativo

(Per le missioni inerenti le ricerche e/o finanziamenti finalizzati di Ateneo)

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof. _____, Responsabile Scientifico/Responsabile dei fondi _____, Voce di Bilancio _____,

DICHIARA

che la missione di _____ a _____ dal _____ al _____ è pertinente e necessaria alla ricerca e/o connessa con le finalità dei fondi su cui grava la spesa e pertanto autorizza per l'importo massimo di € _____.

Il/La Responsabile Scientifico della Ricerca/Il Responsabile dei fondi

Il sottoscritto _____

Sulla base delle seguenti spese previste: _____ spese di viaggio; _____ spese alloggio _____, per un totale di € _____ chiede, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento missioni, una anticipazione pari al _____% del suddetto importo.

In caso di mancata effettuazione della missione o qualora l'importo dell'anticipazione risultasse superiore all'importo effettivo della missione, si impegna inoltre a restituire tempestivamente la somma ricevuta o, nel secondo caso, la differenza.

(Allegare copia documentazione relativa alle spese previste)

Il Richiedente

AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI MISSIONE

Vista la richiesta allegata avanzata da _____, prot n. _____ del _____, verificata la connessione fra l'oggetto della missione e le finalità del finanziamento su cui grava la spesa, verificato il rispetto dei vincoli di bilancio, esistendo la copertura finanziaria, autorizza la missione e l'eventuale anticipazione richiesta.

Firma di chi autorizza



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____, con la qualifica di _____ e con i dati anagrafici già riportati sul modulo di autorizzazione a compiere la missione di cui all'oggetto, ai fini del rimborso delle spese della missione effettuata a _____ dal _____ al _____ per _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ quanto segue:

- Di essere partito il giorno _____ alle ore _____
- Di essere rientrato il giorno _____ alle ore _____
- Complessivamente gg. _____

Allega **gli originali** dei seguenti documenti:

(Riservato all'Amministrazione)

- | | | |
|---|-------|-------|
| • n. ___ bigliett_ aereo (corredati da carte d'imbarco) € | _____ | _____ |
| • n. ___ bigliett_ nave € | _____ | _____ |
| • n. ___ bigliett_ treno € | _____ | _____ |
| • n. ___ bigliett_ autobus € | _____ | _____ |
| • n. ___ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di albergo € | _____ | _____ |
| • n. ___ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti € | _____ | _____ |
| • quota di iscrizione al Convegno | | |
| • (con relativo attestato di partecipazione) € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |
| • altro: _____ € | _____ | _____ |

IMPORTO TOTALE MISSIONE

Allega inoltre copia dei seguenti documenti:

- Ordine di Missione
- _____
- _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

Il sottoscritto _____

Avendo svolto la missione a _____ dal _____ al _____, sulla base dei documenti presentati,

CHIEDE

1. Il rimborso delle spese sostenute pari ad un **TOTALE MISSIONE** € _____
meno eventuale somma anticipata € _____
TOTALE RIMBORSO € _____

2. **Dichiara a tal fine di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati**

Il relativo rimborso dovrà essere accreditato presso la _____ Agenzia _____ c/c n. _____ CAB _____ ABI _____ IBAN _____.

Palermo, li _____

In fede

Firma del Richiedente

Nulla Osta del Responsabile della Struttura

----- Riservato all'Amministrazione -----

Rimborso spese spettante € _____

Anticipo erogato € _____

Netto a pagare € _____

Somma da recuperare € _____

Rideterminazione dell'impegno di spesa per € _____

Il Responsabile Amministrativo
