**ANTICIPAZIONE SPESE DI MISSIONE/TRASFERTA**

*IL SOTTOSCRITTO ………………………………………………………………..………. NATO A …………………………………………………………………*

*IL ………………………………. DOMICILIO FISCALE ……………………………..………………………………………………………………………….*

*CODICE FISCALE………………..……………….………………………….. IN SERVIZIO PRESSO il Dipartimento di Ingegneria Chimica, dei Materiali e della Produzione Industriale, IN RELAZIONE ALL’INCARICO DI MISSIONE A ………………………………..……………… DAL ………………..…….. AL ……………………… CONFERITO dal Direttore del Dipartimento PER………………………………………………………………………………………………………...*

*CHIEDE*

*AI SENSI DELL'ART.17 DEL REGOLAMENTO PER LE MISSIONI DI SERVIZIO, L'ANTICIPAZIONE PREVISTA DALLA VIGENTE NORMATIVA*

*E A TAL FINE DICHIARA:*

* PER LE MISSIONI /TRASFERTE ALL’ESTERO DICHIARA CHE INTENDE USUFRUIRE DEL:

RIMBORSO ANALITICO

RIMBORSO CON TRATTAMENTO ALTERNATIVO NELLA MISURA DEL 90% DELLA SOMMA INDICATA NELLA

TABELLA 3 E DEL 100% DEL PRESUMIBILE IMPORTO DELLE SPESE DI VIAGGIO – INDICARE:

* SPESE DI VIAGGIO IMPORTO DI € ………………………………
* IMPORTO GIORNALIERO (TABELLA 3) AREA ………IMPORTO………..N. GIORNI…………TOTALE …….…AL 90%...............
* PER LE MISSIONI/TRASFERTE IN ITALIA O ALL’ESTERO CON RIMBORSO ANALITICO:
* INDICA L'AMMONTARE PRESUNTO DELLE SPESE DI VIAGGIO, EFFETTUATO CON (INDICARE IL MEZZO DI TRASPORTO)……………………………………………DI €…………………………….;
* INTENDE USUFRUIRE DEL RIMBORSO DELLE SPESE DI VITTO, CON PRESENTAZIONE DELLE RELATIVE FATTURE O RICEVUTE FISCALI, NELLA MISURA PREVISTA DALLA NORMATIVA VIGENTE……………………..
* INTENDE USUFRUIRE DEL RIMBORSO DELLE SPESE DI PERNOTTAMENTO, PRESENTANDO LA RELATIVA FATTURA O RICEVUTA FISCALE (INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL SERVIZIO ALBERGHIERO E CATEGORIA DELLO STESSO)………………………………………. ……………………………..AL COSTO DI €…………………… PER NOTTE.

*IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE, CHE:*

* *IN CASO DI MANCATA EFFETTUAZIONE DELLA MISSIONE/TRASFERTA PROVVEDERA' ENTRO 10 GIORNI ALLA RESTITUZIONE DELL'ANTICIPO (vedi art. 16, comma 5);*
* *IN CASO DI DEFINITIVA LIQUIDAZIONE DEL TRATTAMENTO DI MISSIONE/TRASFERTA DI AMMONTARE INFERIORE ALL'ANTICIPAZIONE, PROVVEDERA' ALLA RESTITUZIONE DEL MAGGIORE IMPORTO RISCOSSO ENTRO 30 GIORNI DALLA COMUNICAZIONE DA PARTE DELL'UFFICIO COMPETENTE PER LA LIQUIDAZIONE (vedi art. 16, comma 6)*

*DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DELL'INTERESSATO………………………….…………………………*

|  |
| --- |
| *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………………………….…………………………* |

**PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO**

|  |
| --- |
| MISSIONI E TRASFERTE IN ITALIA E ALL’ESTERO CON RIMBORSO ANALITICO (Art. 16, comma4, lettera a)  SPESE VIAGGIO €……………………100%  PASTI N……………. A €…………….TOT. €…………AL 75% €……………………………………..  PERNOTTAMENTI N……………. A €…………….TOT. €…………………AL 75%€……………………  TOTALE ANTICIPO € ……………………….. |

|  |
| --- |
| MISSIONI E TRASFERTE ALL’ESTERO CON OPZIONE DEL TRATTAMENTO ALTERNATIVO  (Art. 16, comma 4, lettera b)  SPESE DI VIAGGIO € …………………………100%  IMPORTI INDICATI NELLA TABELLA 3 – (Trattamento alternativo di missione pari al 90% degli importi indicati )  AREA ……N. GIORNI …………………TOT. €…………….. AL 90% €…………………….  TOTALE ANTICIPO €………………….. |

Si Autorizza l’anticipo

*Il Direttore del Dipartimento*

*Prof. Giuseppe Mensitieri*