

**Autocertificazione e Dichiarazione sostitutiva di atto di
notorietà ai sensi degli artt. 46,47 D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000**

Al Direttore Prof. F. Giangaspero
Al RAD Dott. A. Liccardi

Dipartimento di Scienze Radiologiche,
Oncologiche ed Anatomo Patologiche
Sede

Oggetto: Missione a _____ del _____
Autorizzazione prot. n. _____ del _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

Residente a _____ cittadinanza _____

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazione non conforme a verità dichiara, sotto la propria responsabilità, di
aver smarrito l'originale di:

fattura per _____ ricevuta _____

documenti di viaggio: aereo carta di imbarco A/R treno

Dichiara altresì di aver usufruito/utilizzato il servizio/ mezzo di cui si chiede il
rimborso e per il quale, ai sensi dell'art. 10, c.4 del Regolamento di missione, allega
copia dell'originale.

Roma, lì

(nome cognome)

(firma) _____