

Domanda di liquidazione spese per missioni Commissari Concorso

Al Magnifico Rettore
Università di Roma "La Sapienza"
Area Contabilità, Finanza e
Controllo di Gestione
(Settore Missioni)
Piazzale A. Moro n. 5- 00185 ROMA

IL SOTTOSCRITTO.....
NATO A..... IL..... C.F.....
RESIDENTE A..... PROV..... VIA..... N..... CAP.....
E-MAIL..... TELEFONO.....
IN SERVIZIO C/O UNIVERSITA'..... RUOLO.....
FACOLTA'..... TEL/FAX..... REDDITO ANNUO LORDO €.....

Chiede a codesta Amministrazione di voler provvedere **alla liquidazione delle spese della missione** effettuata
a..... presso l'Università di

In qualità di membro della Commissione di Concorso per.....

A tal fine **dichiara:**

di aver iniziato la missione a..... il giorno..... alle ore.....

e **di averla terminata** a..... il giorno..... alle ore.....

Allega copia del decreto di nomina a componente della Commissione

Dichiara di aver sostenuto le seguenti spese, di cui si allegano i documenti giustificativi in originale:

- Mezzo di trasporto..... €.....
- Pasti (fatture o ricevute fiscalmente valide)..... €.....
- Pernottamenti (fatture o ricevute fiscalmente valide)..... €.....
- Altro..... €.....
- Mezzo proprio: modello e targa..... Km percorsi.....
- Pedaggi autostradali n..... €.....
- Spese taxi n..... €.....

Chiede inoltre che le competenze spettanti per la missione siano liquidate con le seguenti modalità di accredito su c/c intestato al sottoscritto:

Banca di..... Agenzia..... di.....

c/c n..... ABI..... CAB..... CIN.....

codice IBAN.....

NB. L'uso del mezzo proprio, **per il personale estraneo all'Amministrazione Universitaria**, è sempre subordinato all'autorizzazione del Presidente di Commissione.

Inoltre dovrà essere allegata una **"liberatoria"** a firma dell'interessato dalla quale risulti che l'Università "La Sapienza" è sollevata da ogni responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio.

Il personale appartenente all'Università "La Sapienza", dovrà attenersi invece alle disposizioni impartite con la Disposizione Direttoriale del 29.10.2014 prot. n. 0062155

.....
(località). (data)

.....
(Firma)

VISTO: IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

.....

.....

(Firma)

(Nome e Cognome in stampatello)

IL RETTORE

.....

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

AR.CO.FLG.

Settore Missioni, Anticipazioni, Utenze e Ripartizione Fondi

T.(+39) 06 49910305 - 105 - 674

Fax (+39) 06 49690343 (30343)

