**RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER MISSIONI IN ITALIA / ESTERO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Struttura** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | | | | | | | | | | | (\*)Data di nascita | | | | | (\*)Luogo di nascita | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| (\*)Codice fiscale: |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*)Classe/Categoria | | (\*)Sede di servizio | | | | | | | | | | | | | | | | | | (\*)Qualifica | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*)Indirizzo | | | | | | n°. | | Città | | | | | | | Provincia | | | | | | | Cap. | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | Cellulare | | | | | | | |  | e-mail | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |

(\*) non compilare se si tratta di personale dipendente

**IN RELAZIONE ALLA MISSIONE DA ESPLETARE A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Località | Data e ora inizio | | Data e ora fine | |
|  |  |  |  |  |

CHIEDE

La concessione dell’anticipo del 75% del trattamento economico spettante ai sensi del Regolamento di Ateneo vigente, perché lo stesso ammonterà ad almeno euro 250,00.

A tal fine dichiara quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| Spesa presunta del viaggio: € → | **75% dell’importo: €** |
| Spesa presunta del pernottamento per nr. giorni: € → | **75% dell’importo: €** |
| Spesa presunta del vitto per nr. giorni: € → | **75% dell’importo: €** |
| **Anticipo:** | **€** |

Il sottoscritto, inoltre, dichiara che non fruirà di vitto e/o alloggio gratuiti, né di eventuali sovvenzioni per il viaggio o per il soggiorno. Inoltre si impegna a presentare la richiesta di liquidazione con la documentazione originale prescritta al termine della missione.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalità di pagamento (\*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Versamento su c/c: IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VERIFICATA L’AMMISSIBILITA’ E CONGRUITA DELLA RICHIESTA IN BASE AL REGOLAMENTO MISSIONI DI ATENEO SI AUTORIZZA L'ANTICIPO NEI TERMINI DI CUI ALLA RICHIESTA**

Il Richiedente VISTO, SI LIQUIDI

La Responsabile

dell’Ufficio Servizi Amministrativi e contabili