



ISO 9001:2015
Certificato Qualità
IT272909



ITS - Fondazione "Mo.So.S."
www.fondazionemosos.it



ISO 29990:2011
Certificato Qualità
IT280319

Mod. A01 Rev. 02 del 11.05.2018

Richiesta di rimborso spese per missione

Missione a _____ del _____ con autorizzazione del _____
Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ C.F. _____

Modalità di pagamento:

- ☐ Accredito su c/c Bancario. c/o Banca _____
Codice IBAN: _____
- ☐ Accredito su c/c Postale c/o Ufficio Postale _____
Codice IBAN _____

Dichiara sotto la propria responsabilità

- di aver iniziato la missione dalla località di _____
☐ sede di servizio ☐ dimora abituale ☐ altro da _____
 con destinazione _____ il giorno _____ alle ore _____
- di essere rientrato in sede il giorno _____ alle ore _____
- ☐ di non aver ricevuto rimborso o concorsi alle spese da altri soggetti per viaggio, vitto, alloggi
- ☐ di aver ricevuto rimborso o concorso spese da altri soggetti per viaggio, vitto, alloggio
 (descrizione eventuale delle spese vive rimborsate e importo)

- ☐ di non aver usufruito di anticipazione
- ☐ di aver usufruito dell'anticipazione di € _____
- che tutte le spese qui descritte sono esclusivamente riferite alla missione effettuata
- ☐ che le variazioni a quanto indicato nell'autorizzazione a compiere la missione sono dovute ai
 seguenti motivi:

Nota delle spese sostenute:

Spese di viaggio e di trasferimento:

Itinerario percorso: _____ per un totale di
km _____

Mezzo di trasporto ordinario:

- ☐ treno ☐ aereo ☐ nave ☐ auto di servizio ☐ auto di terzi
- ☐ mezzi pubblici



ISO 9001:2015
Certificato Qualità
IT272909



ITS - Fondazione "Mo.So.S."
www.fondazionemosos.it



ISO 29990:2011
Certificato Qualità
IT280319

Mod. A01 Rev. 02 del 11.05.2018

Mezzo di trasporto straordinari:

☐ auto propria ☐ auto a noleggio ☐ taxi

Viaggio: € _____ Pedaggio autostradale: € _____ Altro: € _____

Totale spese di viaggio € _____

Spese di soggiorno

Pernottamenti n. _____ € _____

Pasti n. _____ € _____

Altro _____ € _____

Totale spese di soggiorno € _____

Totale da liquidarsi € _____

Si allega tutta la documentazione per la quale si chiede rimborso:

- ☐ Programma/Attestato di presenza al Congresso, Corso, Seminario
- ☐ Biglietti di viaggio in originale n. _____
- ☐ Fattura o ricevuta fiscale d'albergo n. _____
- ☐ Fattura o ricevuta fiscale dei pasti n. _____
- ☐ Scontrini pedaggio autostradale n. _____
- ☐ Ricevute taxi n. _____
- ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà nei seguenti casi: mancanza di attestato di partecipazione a convegni, congressi, ecc... presentazione di documenti o fatture redatti in lingua straniera o altri documenti non completi o non leggibili;

Da utilizzare solo in casi particolari di mancato utilizzo del mezzo previsto

Il sottoscritto _____ dichiara inoltre che:

- ☐ non ha potuto utilizzare il mezzo previsto;
- ☐ è stato costretto, al fine di espletare correttamente l'incarico, ad utilizzare un altro mezzo a titolo oneroso;
- ☐ _____

E chiede il rimborso forfettario delle spese di viaggio parametriche al costo vigente del treno tenuto conto della località di partenza e di arrivo (dette spese sono indicate nello spazio riguardante le spese di viaggio).

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati



ISO 9001:2015
Certificato Qualità
IT272909



ITS - Fondazione "Mo.So.S."
www.fondazionemosos.it



ISO 29990:2011
Certificato Qualità
IT280319

Mod. A01 Rev. 02 del 11.05.2018

personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cagliari, _____

Firma del richiedente
