

AUTOCERTIFICAZIONE: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA per LIQUIDAZIONE MISSIONI

A seguito dell' INCARICO e AUTORIZZAZIONE per MISSIONE del..... N°

Il/la Sottoscritto/a in servizio presso

appartenente alla categoria:

- ☐ personale dipendente del Politecnico assunto a tempo indeterminato
- ☐ personale del Politecnico a tempo determinato (dottorandi, titolari di assegni o di contratti di ricerca, titolari di borse di studio postdottorato o di scuole di specializzazione del Politecnico)
- ☐ personale titolare di contratto per prestazione a tempo determinato
- ☐ personale di altre amministrazioni dello Stato italiano, altre università, osservatori astronomici, etc.
- ☐ cittadino di nazionalità italiana non appartenenti a una delle categorie sopra indicate
- ☐ cittadino di altra nazionalità

DICHIARA:

Da compilare comunque (ad eccezione dei Professori di ruolo)

Data e ora di arrivo e di partenza
nei luoghi cui la missione si riferisce

In caso di missioni all'estero effettuate nell'ambito del cofinanziamento MURST

Per il rimborso spese forfetario equivalente al vitto, di aver consumato i pasti e che gli stessi non sono stati offerti
per N° di giorni e per un importo complessivo di EURO

Motivazione della missione in caso di mancanza di documentazione

.....

Equiparazione categoria alberghiera estera a quella italiana in caso di soggiorno all'estero

.....

Identificazione volo aereo in caso di smarrimento dei tagliandi della carta di imbarco

Andata Ritorno

Utilizzo del mezzo di trasporto straordinario (non precedentemente autorizzato) per il seguente motivo

TAXI:

NOLO AUTO

Il/La Sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in casi di dichiarazione non conforme a verità.

Data..... L'incaricato della missione
.....

