Tutte le spese di cui si chiede il rimborso devono essere opportunamente documentate in originale\* ed essere riferite esclusivamente a spese imputabili al soggetto richiedente;

La documentazione non deve contenere voci di spesa non rimborsabili;

\* salvo che in caso di furto e smarrimento, nel qual caso la copia va accompagnata dalla denuncia di furto o di smarrimento presentata all’autorità giudiziaria

**SPESE DI VIAGGIO:**

* Punto di partenza del tragitto, al fine del calcolo delle spese di viaggio viene considerata la sede di servizio o (se favorevole all’amministrazione) quella di dimora;
* Se sul biglietto di viaggio non fosse presente il prezzo occorre la dichiarazione dell’agenzia che ha emesso il biglietto o la ricevuta di pagamento.

TRENO

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE PER IL RIMBORSO** | **ALTRE SPESE RIMBORSABILI** **(ove applicabile in relazione alla categoria di appartenenza)** |
| * Biglietto ferroviario obliterato
 | Supplemento per:a) compartimento singolo in carrozza con letti; b) prima categoria; c) posto letto; d) prenotazione posti.  |

AEREO (SOLO ECONOMY CLASS)

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE PER IL RIMBORSO** | **ALTRE SPESE RIMBORSABILI**  |
| * Carta d’imbarco
* Biglietto elettronico
 |  polizza assicurativa sulla vita\*\*;  |

\*\* In caso di uso del mezzo aereo è ammesso, su presentazione di regolare polizza, il rimborso della spesa di un’assicurazione sulla vita nei limiti di un massimale corrispondente allo stipendio annuo lordo, comprensivo dell’eventuale indennità di funzione o di altro assegno pensionabile, moltiplicato per il coefficiente 10.

TRASPORTI PUBBLICI

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE PER IL RIMBORSO** | **ALTRE SPESE RIMBORSABILI**  |
| * Biglietti bus urbani ed extraurbani, metropolitana se attinenti allo svolgimento della missione;
* Ricevuta fiscale taxi se attinente allo svolgimento della missione (con autocertificazione)
 |  |

**VITTO E ALLOGGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE PER IL RIMBORSO** | **ALTRE SPESE RIMBORSABILI**  |
| * Fattura, scontrino dettagliato o ricevuta fiscale pasti per un importo non superiore ai 60 € giornalieri;\*\*\*
* Ricevuta fiscale o fattura albergo di categoria massima 4 stelle;
* Scontrini supermercato solo per acquisto di generi alimentari per consumo personale.
 | * Spese telefoniche, lavanderia, facchinaggio e simili, allegando alla richiesta una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà fino ad un importo di euro 10,00 al giorno;
* Spese di alloggio in appartamento (se più conveniente e dietro presentazione di apposita documentazione).
 |

\*\*\* Il documento deve contenere l’intestazione del ristoratore, la somma pagata e la descrizione delle voci di spesa del pagamento, ivi compresa la dicitura “pasto/menù a prezzo fisso”. La spesa deve riferirsi ad un unico soggetto.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt. 19 e 47, D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

Cognome….……………………………………………………………… Nome …………………………………………………………………

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat… a ………………………………………………………………………(prov. ………) il ……………………………………………………

e residente in …………………………………………………………………… (prov. ………)

via …………………………………………………………….…………………………………………………………… n. ……………

### D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati documenti, sono conformi agli originali:

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………..………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità**. (a)

………………………………………

 *(luogo e data)*

 Il dichiarante ……………………………………………………………………………

 *(firma per esteso e leggibile)* (b)

*Note per la compilazione:*

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(b) la firma è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione***.***