



DIPARTIMENTO DI RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

TABELLA DELLE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO D.R. 4293 DEL 17.12.2018 – REGOLAMENTO MISSIONI

dovute al _____ Cod. Fisc. _____

nato a _____ il _____

residente (indicare indirizzo completo) _____

qualifica _____

per la missione compiuta a _____

per _____

Si prega accreditare sulle seguenti coordinate bancarie

Banca _____

IBAN _____

Giorno	Mese	Anno	PARTENZA DA (indicare anche l'ora)	ARRIVO A (indicare anche l'ora)	MEZZI DI TRASPORTO USATI

(firma di chi ha compiuto la missione)

ATTESTAZIONE DI FINE MISSIONE

Si conferma che il Sig. _____ è rientrato dalla missione di cui alla presente

tabella di liquidazione il giorno _____ alle ore _____

(firma di chi ha conferito l'incarico)

Bari, _____

VISTO: Si paghi sui fondi _____

IL DIRETTORE



DIPARTIMENTO DI RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

CHECK LIST MISSIONI

Documenti allegati alla missione *compiuta a* _____ *periodo* _____

	Descrizione documento	Importo richiesto (il richiedente)	Importo dovuto (ufficio amministrazione)
	Biglietto aereo andata+ carta imbarco		
	Biglietto aereo ritorno + carta imbarco		
	Biglietto treno andata		
	Biglietto treno ritorno		
	Biglietto bus andata		
	Biglietto bus ritorno		
	Biglietto/i metropolitana		
	Ricevuta/e taxi (all. dichiarazione)		
	Fattura albergo		
	Fattura/e ristorante		
	Ricevuta /Fattura + Attestato di partecipazione convegno / congresso		
	Attestato di ingresso Biblioteca		
	Attestato di ingresso Biblioteca		
	Spese varie rimborsabili		



DIPARTIMENTO DI RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

RICHIESTA RIMBORSO SPESE TAXI – MOD. 2/A

Al Direttore del Dipartimento di
Ricerca e Innovazione Umanistica

Oggetto: rimborso spese taxi – D.R. 4293 del 17.12.2018 – artt. 14 e 15

Il sottoscritto Dott./Prof _____

CHIEDE

che la S.V. autorizzi il rimborso delle spese sostenute per l'utilizzo del taxi il _____ come da
documentazione allegata, in occasione della missione svolta a _____ dal
_____ a _____

DICHIARA

di aver dovuto utilizzare detto mezzo per le seguenti motivazioni:

**Si autorizza
Il Direttore**

Regolamento delle missioni - D.R. 4293 DEL 17.12.2018

Art. 14 Rimborso delle spese per missioni in Italia – Spese di viaggio e mezzi di trasporto

“...Il rimborso delle spese per l'utilizzo del taxi in Italia può essere autorizzato, limitatamente a due spostamenti nella località di missione, a condizione che l'interessato, in sede di liquidazione, presenti richiesta scritta adeguatamente motivata all'organo che ha disposto l'autorizzazione della missione stessa, in presenza di uno dei casi di cui al precedente articolo 13. L'utilizzo ed il rimborso del taxi nella sede di servizio sono consentiti solo in casi eccezionali (mancanza o sciopero dei mezzi pubblici di collegamento con l'aeroporto o stazione o porto, orari di partenza o arrivo incompatibili con l'utilizzo dei mezzi pubblici etc..). Il costo della corsa deve essere supportato da apposito documento contenente, in ogni caso, la data, la sigla del taxi, l'importo pagato e la firma del tassista.

Art. 15 – Rimborso documentato ed alternativo delle spese per missioni all'estero del personale dipendente ed esterno

“..Per le missioni all'estero, in caso di rimborso documentato, il taxi è ammesso e rimborsato nel limite di due viaggi, ossia A/R verso aeroporti, stazioni, porti, sedi di svolgimento delle missioni e/o sede dell'alloggio. In caso di rimborso forfettario non compete alcun rimborso per l'utilizzo dei mezzi di trasporto pubblici urbani o del taxi utilizzati in occasione della missione svolta.



DIPARTIMENTO DI RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

RICHIESTA RIMBORSO CHILOMETRICO– MOD. 2/B

Il/La sottoscritto/a:

A) in esecuzione del conferimento di incarico di missione a:

LOCALITÀ:	PERIODO:

comunica di aver effettuato i seguenti tragitti:

data	Luogo e ora di partenza	Luogo e ora di arrivo	Km percorsi
Totale Km.			

Bari,

IL RICHIEDENTE

IL TITOLARE DEI FONDI



DIPARTIMENTO DI RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DICHIARAZIONE ART. 16 C. 1 DR 4293 del 17.12.2018

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 16 del D.R. 4293 "Regolamento delle Missioni dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro", che la sottoelencata documentazione, **allegata in formato elettronico o acquisita on line**, costituisce l'unica documentazione in proprio possesso e che non è stata presentata, né verrà presentata per il rimborso presso altro ufficio liquidatore dell'Università o di altri Enti finanziatori

(indicare elenco documenti):

1)

In fede

Data

Firma
