Alla SC Centro Regionale Formazione

ALL. 03 Deliberazione n.42 del 10/04/2019

ALL. 03 DDG n.105 del 29/11/2018

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incaricato/a di recarsi a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in aggiornamento obbligatorio come da autorizzazione di data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; dichiara di aver utilizzato il/i sotto indicato/i mezzo/i di trasporto e chiede il rimborso delle seguenti spese sostenute:

TRENO/AEREO

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRO

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VITTO E ALLOGGIO

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAXI/PEDAGGI/PARK

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MEZZI PUBBLICI

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara, altresì, di aver utilizzato il veicolo privato (tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_), per il cui utilizzo è stato autorizzato ai sensi del vigente Regolamento su trattamento di missione, e comunica i seguenti dati di trasferta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARTENZA | ARRIVO | MEZZOIMPIEGATO | KMPERCORSI |
| Data | Ora | Località | Data | Ora | Località |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii., il sottoscritto dichiara infine la effettività delle spese sostenute, di non percepire, per lo stesso titolo, somme da altri Enti, nonché la veridicità della documentazione allegata attinente all’evento formativo sopraindicato:

**- fotocopia attestato di partecipazione/autocertificazione**

**- programma dettagliato con orari**

**- relazione sintetica**

**- pezze giustificative in originale relative al pernottamento, ai pasti, al viaggio**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dipendente Firma del Responsabile