Università degli Studi del Sannio

MODULO RIMBORSO MISSIONE

(ALLEGATO 2 al Regolamento per la disciplina delle missioni emanato con Decreto Rettorale del 2 marzo 2026, n. 250)

N. protocollo di conferimento missione _____ del _____ (a cura dell'ufficio)

Missione effettuata da: _____

nato/a a _____ Prov. (___) il ___/___/_____

residente a _____ Prov. (___) Via _____ n° ___ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ posta elettronica _____

codice fiscale !__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!

Inizio Missione: ore ___:___ del giorno ___/___/_____ **Fine Missione:** ore ___:___ del giorno ___/___/_____

In caso di utilizzo dell'auto propria:

Andata da _____ a _____

Ritorno da _____ a _____

RICHIESTA DI RIMBORSO ANALITICO DEI COSTI SOSTENUTI

Descrizione	Importo
Costi ordinari di viaggio (di cui all'articolo 8)	
Costi ordinari di alloggio (di cui all'articolo 9)	
Costi ordinari per vitto (di cui all'articolo 9)	
Altri costi ordinari (di cui all'articolo 10)	
Totale	

Si chiede che gli ordinativi di pagamento emessi a proprio favore vengano estinti mediante accredito sul conto corrente acceso presso l'Istituto Bancario/Poste Italiane _____,

Agenzia di _____

COORDINATE BANCARIE/POSTALI - IBAN[1] (codice composto da 27 caratteri alfanumerici)

cod paese	cin euro	cin it	abi	cab	c/c

Benevento, _____ _____

(Firma del soggetto richiedente)

Informativa ai sensi del "Regolamento in materia di protezione dei dati personali in attuazione del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio e del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101", emanato dall'Università degli Studi del Sannio con Decreto Rettorale del 23 settembre 2019, n. 871.

I dati contenuti nel presente modulo sono raccolti dalla Università degli Studi del Sannio al fine esclusivo di adempiere a tutti gli obblighi amministrativi, contabili, tributari e previdenziali cui per legge è tenuta.

Benevento, _____ _____

(Firma del soggetto richiedente)

[1] Il soggetto autorizzato si impegna ad attenersi a quanto sopra dichiarato, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando la Università degli Studi del Sannio da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.