

RICHIESTA RIMBORSO SPESE SOGGETTI ESTERNI
PER COMMISSIONI CONCORSO DOTTORATO, VALUTAZIONI COMPARATIVE, CONCORSI PER LA SELEZIONE DEL
PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO, ESAMI DI STATO E AGGIUDICAZIONE DEGLI APPALTI EX DL 50/2016

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Qualifica _____, nato/a a _____ Prov. _____

il _____, residente in Via/P.zza _____

n. _____, Comune _____ CAP _____

email _____ tel./cell. _____

con sede di servizio (**) _____

*(**) da compilarsi solo a cura del personale dipendente di altri Enti Pubblici*

Coniugato con _____, nato/a il _____

a _____ C.F. _____,

Richiede il rimborso delle spese sostenute a _____ per la partecipazione alla Commissione per

- Ammissione/Esame finale al Dottorato in _____
- Esame di Stato per l'abilitazione alla professione di _____
- Valutazione comparativa per un posto di _____
- Concorso per la selezione del personale tecnico/amm.vo di _____
- Aggiudicazione degli appalti ex DL 50/2016 di _____

Inizio viaggio (gg/mm/aaaa)	ore	Fine viaggio (gg/mm/aaaa)	ore

Il/La sottoscritto/a allega alla presente richiesta l'attestato di partecipazione o altro documento comprovante l'attività svolta.

Richiede che l'importo dovuto gli/le venga corrisposto secondo la modalità contrassegnata:

- Bonifico bancario: Banca _____ con
IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestato al/alla sottoscritto/a.

- Bonifico estero: Banca _____ con
IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC/SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CREDIT ACCOUNT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestato al/alla sottoscritto/a

- Assegno circolare (per importi fino a € 999,99 (L. 214/2011))
- Quietanza del titolare con riscossione diretta presso Unicredit S.p.A. su tutto il territorio nazionale (per importi fino a € 999,99 (L. 214/2011))



Il/la sottoscritto/a dichiara di aver pernottato in albergo di _____ categoria.

data, _____

Il richiedente _____

Il/La sottoscritto/a fa presente che, relativamente alla spesa del (indicare la tipologia, es. iscrizione, hotel) _____ ha presentato ricevuta/e non originale/i completa/e di tutti gli elementi indispensabili per la liquidazione in quanto ha usufruito di un servizio acquistato on-line. A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara di aver effettivamente sostenuto la spesa, **si impegna** a non richiederne il rimborso a terzi e **si impegna**, inoltre, a riversare il relativo ammontare, nel caso in cui gli organi preposti al controllo di regolarità amministrativa e contabile non ritenessero idoneo/i il documento/i in questione (art. 8, comma 2 Regolamento Missioni)

Firenze, _____

Il Richiedente _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 DPR 445/2000).

Firenze, _____

Il Richiedente _____

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al Titolo III, capo I e II del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e al D. Rettoriale n. 449/2004 (Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli studi Firenze), al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli studi di Firenze.

In riferimento alla partecipazione alla Commissione effettuata in data _____, l'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere, l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni Pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: **Dott. Simone Migliarini**

Ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2013, l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, _____

Per presa visione, il Commissario

(firma)

DOCUMENTI ALLEGATI

n. allegato	Tipologia spesa					Descrizione
	Viaggio	Alloggio	Iscri. Convegni	Vitto	Altro	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

