**RICHIESTA DI RIMBORSO MISSIONE IN MODALITA’ ONLINE**

**(DOCENTI, RICERCATORI, PERSONALE TECNICO/AMMINISTRATIVO, BORSISTI, DOTTORANDI, SPECIALIZZANDI, ASSEGNISTI DI RICERCA E LAVORATORI PARASUBORDINATI)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matricola

Dichiara di aver partecipato al convegno/congresso in modalità online organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si è svolto in modalità on line:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inizio evento (gg/mm/aaaa)** | **Ore** | **Fine evento (gg/mm/aaaa)** | **Ore** |
|  |  |  |  |

Richiede che gli/le venga liquidato:

* Il trattamento di missione **con rimborso documentato** in conformità all’art. 1 del D.I. 23/03/2011

Allega i documenti relativi alla partecipazione della missione online come da **tabella allegata**:

* Ricevuta d’iscrizione dell’associazione che organizza l’evento
* Bonifico bancario o estratto della carta di credito
* Attestato di partecipazione

Il/La sottoscritto/a fa presente che, relativamente alla spesa di cui chiede il rimborsoha 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)

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).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

**SI AUTORIZZA IL RIMBORSO DELLE SPESE**

L’Assegnatario dei fondi/Il Responsabile del Progetto di Ricerca

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