



UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE COMMISSARI COMMISSIONI CONCORSO

IL SOTTOSCRITTO
NATO A PROV..... IL.....
COD.FISCALE..... RESIDENTE A
PROV. CAP..... VIA.....
IN SERVIZIO C/O UNIV.....
IN QUALITA' DI..... PAR /LIVELLO..... TEL.....

CHIEDE

a codesta Amministrazione il rimborso delle spese nonché delle diarie spettanti per la/le missione/i effettuate a
.....in qualità di componente della **commissione concorso** in
..... settore.....

A tal fine dichiara :

- **DI AVER INIZIATO LA/LE MISSIONI :**

- 1) Il giorno.....alle oree terminato il giorno.....alle ore
- 2) Il giorno.....alle oree terminato il giorno.....alle ore
- 3) Il giorno.....alle oree terminato il giorno.....alle ore
- 4) Il giorno.....alle oree terminato il giorno.....alle ore

- di aver/non aver ricevuto anticipo di €
- di allegare, per il rimborso, i documenti giustificativi in originale;
- di aver utilizzato il mezzo di trasporto
- di aver percorso in auto propria km

CHIEDE INOLTRE :

che le competenze spettanti per la missione siano:

accreditate presso la BANCAdiag. n.....

IBAN:

DATA _____

FIRMA _____

**VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE GENERALE**

Dichiarazione di esonero di responsabilità per l'uso del mezzo proprio

Il sottoscritto per la missione sopra descritta chiede di essere autorizzato a servirsi dell'uso della propria autovettura per il seguente motivo

Al riguardo dichiara espressamente di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità diretta o indiretta circa l'uso di tale mezzo.

Data.....

Firma

AUTORIZZAZIONE

Ricorrendo entrambi congiuntamente i requisiti dell'esigenza di servizio e dell'accertata convenienza economica previsti dall'art.9 della Legge 26 luglio 1978 n. 417 si autorizza l'uso del mezzo proprio.

IL DIRETTORE GENERALE

Medipost