

QUADRO RIASSUNTIVO COSTI PER RIMBORSO
INDENNIZZO COSTI CON IL MEZZO PROPRIO (pari al costo del biglietto del mezzo pubblico)

Indennizzo corrispondente al costo mezzo pubblico	<input type="checkbox"/> Autobus	€
	<input type="checkbox"/> Treno	

INDENNITA' CHILOMETRICA CON MEZZO PROPRIO (compete 1/5 del prezzo della benzina a Km.)

PERCORSO URBANO	Km.	per €	€
PERCORSO EXTRAURBANO	Km.	per €	€

RIMBORSO SPESE

1	Rimborso aereo, nave, treno, bus	€
2	Rimborso pasti	€
3	Rimborso spese pernottamento	€
4	Rimborso iscrizione (IVA esclusa)	€
5	Rimborso altre spese	€
TOTALE RIMBORSI		€

Data _____

IMPUTAZIONE:
 BUDGET U.O.

 BUDGET GENERALE

 FONDI RAS _____

 ALTRI FONDI _____

QUADRO RIASSUNTIVO RIMBORSO SPESE RELATIVE AL
MESE _____ **ANNO** _____

Il sottoscritto _____

Responsabile del Servizio _____, con la sottoscrizione del presente modello,

ATTESTA CHE

Il dipendente _____ MATR _____ nato il _____

qualifica _____ Struttura di appartenenza _____

residente in _____ Via _____

sede di servizio _____ N. Telefono Servizio _____

E' STATO AUTORIZZATO

alle trasferte indicate utilizzando il mezzo aziendale o rilevata l'assenza dello stesso:

 il mezzo pubblico (Autobus – Treno – Aereo – Nave)

 il mezzo proprio in relazione alle seguenti tipologie:

 Personale che svolge funzioni ispettive, verifica e controllo

 Personale che debba inevitabilmente avvalersi di un mezzo di locomozione in quanto strumentale allo svolgimento della funzione tipica della qualifica o del servizio svolto (es. Personale Medico – Infermieristico – Riabilitazione che svolge attività di assistenza sanitaria diretta al domicilio del paziente, Avvocato)

 Personale autorizzato all'uso del mezzo proprio per il quale, oltre alla copertura assicurativa, viene riconosciuto un indennizzo corrispondente alla somma del costo del trasporto pubblico (Autobus – Treno) ¹
ATTENZIONE: Il presente modello deve essere compilato integralmente in relazione alle voci che ricorrono. NON SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I MODULI INCOMPLETI E NON CORREDDATI CON LE AUTORIZZAZIONI E GIUSTIFICAZIONI PREVISTE PER LA LIQUIDAZIONE.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ²

 IL DIRETTORE SANITARIO ³

¹ Il rimborso ammesso non potrà essere superiore al costo del tragitto effettuato con mezzi pubblici (Treno – Autobus)

² Autorizzazione obbligatoria per i Dirigenti Responsabili di struttura del ruolo Professionale, Tecnico e Amministrativo

³ Autorizzazione obbligatoria per i Dirigenti Responsabili di struttura del Ruolo Sanitario

