

## INCARICO DI TRASFERITA

Incarico di trasferta autorizzato e conferito ai sensi del “Regolamento per gli incarichi di missione e di trasferta” D.R. n. 2671 del 30.11.2016 modificato da D.R. n. 31 dell’11.01.2018 (es.: borsisti di ricerca; relatori invitati in occasione di congressi, convegni, attività seminariali e lezioni).

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Nome                        |  |
| Cognome                     |  |
| Data e luogo di nascita     |  |
| Tel / email                 |  |
| Residenza/indirizzo         |  |
| c/c bancario-IBAN-BIC SWIFT |  |
| Codice Fiscale              |  |
| Qualifica                   |  |
| Reddito presunto annuo*     |  |

\*informazione necessaria per applicare le novità della L. Finanziaria 2025 L.207/2024 art. 1 co. 84 che introduce l’obbligo della tracciabilità del pagamento per alcune tipologie di spese per missione e trasferta. Nello specifico è richiesta la prova del pagamento tracciabile (bonifico, carta di credito o di debito, assegno) sulle seguenti categorie di spesa:

-Vitto -Alloggio -Viaggio e **Trasporto con mezzi pubblici non di linea** (taxi, autonoleggio, car sharing).

Il pagamento delle suddette spese con mezzi non tracciabili (contanti o altro mezzo non dimostrabile) comporta la tassazione della spesa in capo al soggetto che ne richiede il rimborso. Se non è stato specificato il reddito annuo presunto nel calcolo verrà utilizzato il primo scaglione IRPEF con aliquota al 23%.

### **OBLIGO ALLEGARE:**

**a) copia del Codice fiscale; b) copia di un documento di identità in corso di validità e un breve CV firmato e datato**

Si prega inoltre di comunicare sollecitamente qualunque variazione dei dati dichiarati.

Il codice BIC (o SWIFT) è l’acronimo di Bank Identifier Code, ed è utilizzato nei pagamenti internazionali per identificare la banca del beneficiario. Generalmente è un codice composto da 8 o da 11 caratteri alfanumerici; si usa esclusivamente per i trasferimenti di denaro mediante bonifico internazionale.

Data inizio.....  
Data termine.....  
Località della trasferta.....  
Mezzo di trasporto usato .....  
Finalità della trasferta.....

### DICHIARAZIONE AI FINI ASSICURATIVI

L'incaricato è a conoscenza che la mancata o ritardata comunicazione alla Segreteria del Dipartimento di eventuale rinuncia o di qualsiasi variazione relativa alla durata, decorrenza o modalità della missione prima della suddetta data e, comunque prima dell'inizio della missione, nonché il mancato invio, al termine di essa della domanda di liquidazione anche in caso di mancata richiesta di rimborso spese, costituirà debito verso l'Amministrazione universitaria per le quote assicurative da essa pagate a suo conto.

### DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' FONDI

Upb: ..... Prof.....

(nome e cognome in stampatello del titolare dei fondi)

☒ Firma del titolare dei fondi

☒ Firma dell'incaricato per accettazione

☒ Firma della Direttrice del Dipartimento

Data.....