

**DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO TITOLI VIAGGIO (Carta d'imbarco)
ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
Prov. _____, residente in _____ Prov. _____ in via _____
CAP _____

relativamente alla missione compiuta a _____ nel periodo _____
per la seguente motivazione:

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato da codesta Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ,

di aver smarrito/subito la sottrazione (si allega, nel caso, copia della denuncia) le seguenti carte d'imbarco:

Tratta _____	Data _____

e di non beneficiare di rimborsi e/o indennità di missione, relativi alla medesima iniziativa e ai medesimi titoli, da parte di altre Amministrazioni italiane e/o estere.

Si allega copia del documento di identità

Si allega copia della denuncia (solo se il titolo è stato sottratto e non smarrito)

Altri allegati _____ Specificare: _____

Luogo e data _____

Il Direttore _____

autorizza _____

Firma del dichiarante _____

non autorizza _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Università degli Studi di Trieste informa che il trattamento a cui saranno sottoposti i dati richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'assolvimento da parte dell'Università medesima delle finalità che le competono istituzionalmente, ai sensi del Reg(EU) 679/2016. Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Trieste.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara il proprio assenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del Reg(EU) 679/2016 e del D.Lgs. 101/2018.

Data

Firma