TABELLA COMPARATIVA DELLE SPESE DI VIAGGIO

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PSR PUGLIA 2014-2020** |
| **Sottomisura 16.2 “Sostegno a progetti pilota e allo sviluppo di nuovi prodotti, pratiche, processi e tecnologie” Avviso pubblico approvato con D.A.G. n. 194 del 12.09.2018, pubblicata nel B.U.R.P. n. 121 del 20.09.2018** |
| **Titolo del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ACRONIMO "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"****CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - DDS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che quanto su affermato corrisponde a verità

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | ***Spese relative all’uso del mezzo ordinario*** | ***Spese relative all’uso del mezzo straordinario*** |
| **Trasporto** |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| **Vitto** |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| **Alloggio** |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| **Spedizione materiali o strumenti delicati/ingombranti indispensabili per il disimpegno del servizio** |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| **Altre spese** |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………. | € ………………….. | € ………………….. |
| **TOTALE** | **€ …………………..** | **€ …………………..** |

Il dichiarante

Accertata la convenienza economica relativa all’utilizzo del mezzo di trasporto straordinario rispetto al mezzo di trasporto ordinario.

Il Responsabile della Struttura amministrativa adibita al rimborso delle spese di missione