# FLAG MISSIONE EFFETTUATA/NON EFFETTUATA & DICHIARAZIONE CONFORMITA' ALLEGATI

A partire dalla data di rilascio in produzione, nella pagina di compilazione della *Richiesta di Rimborso Missione* saranno presenti:

- Un radio button per indicare se la missione è stata effettuata o meno (1)
- La dichiarazione di conformità degli allegati (2)

Utente: Struttura:	N° Richiesta: 15152   Stato richiesta	a: Autorizzata   N° Revisione: 0
A Carico Della Struttura *: Amministrazione Centrale	A Carico Del Gruppo Collegato *: ROMA	enza *:
Attività Con Esposizione A Radiazioni Ionizzanti Come Dichiara Scheda Di Radioprotezione *: ○Si	to Nella Assistenza Sanitaria All'estero: per inform personale.	nazioni rivolgersi al proprio ufficio del
⊖ Senza anticipo ● Anticipo su C/C	🔿 Missione Estera * 💿 Missione Italia '	
	🔿 Vitto forfettario * 💿 Vitto pie' di lis	ta *
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, il sottoscritt falsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i.), dichiara che:	o, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dio *:	hiarazioni mendaci, di formazione o uso di a
		ttuata 🛛 la missione NON è stata effett
Località (1)		1
Località (1)	U la missione e stata erre	1
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alta</li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: OSi	1
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alta Città *:</li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: OSi  No	
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alta</li> <li>Città *:</li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: O Si  No Stato *: Italia	v Vedi mappa
Località (1)  Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alt  Città *:  Dal *:  Dal *:  08:30	ri istituti o laboratori) *: O Si  No Stato *: Italia Al *:	Vedi mappa
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alt</li> <li>Città *:</li> <li>Dal *:</li> <li>Ora *: 08:30</li> <li>/itto *:  <ul> <li>Si</li> <li>No</li> </ul> </li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: O Si O No Stato *: Italia Al *: Pernottamento *: O Si O No	Vedi mappa
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alt</li> <li>Città *:</li> <li>Dal *:</li> <li>Ora *:</li> <li>08:30</li> <li>/itto *:</li> <li>Si O No</li> <li>ndennità:</li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: O Si O No Stato *: Italia Al *: Ora *: Pernottamento *: O Si O No	Vedi mappa
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alt</li> <li>Città *:</li> <li>Città *:</li> <li>Dal *:</li> <li>Ora *: 08:30</li> <li>/itto *:          <ul> <li>Si O No</li> <li>ndennità:</li> <li>Seleziona</li> <li>Val Value</li> </ul> </li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: O Si  No Stato *: Italia Al *: Pernottamento *:  Si Ora *: No	Vedi mappa
Località (1) Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alt Città *: Dal *: Dal *: Ora *: 08:30 /itto *: Si O No Indennità: Seleziona Indennità da indicare solo per attività connesse constroparticellare da attuarsi presso Laboratori Naziono progetto Nemo.	ri istituti o laboratori) *: O Si O No Stato *: Italia Al *: Ora *: Pernottamento *: O Si O No	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
<ul> <li>Località (1)</li> <li>Missione in un punto di Interesse (Strutture INFN, alt</li> <li>Città *:</li> <li>Dal *:</li> <li>Dal *:</li> <li>Dal *:</li> <li>Ora *:</li> <li>08:30</li> <li>/itto *:</li> <li>Si O No</li> <li>ndennità:</li> <li>Seleziona </li> <li>Indennità da indicare solo per attività connesse constroparticellare da attuarsi presso Laboratori Nazion progetto Nemo.</li> <li>Motivazione *:</li> </ul>	ri istituti o laboratori) *: O Si O No Stato *: Italia Al *: Ora *: Pernottamento *: O Si O No	Vedi mappa  19:30  rimenti di fisica subnucleare, nuclea realizzazione del Laboratorio a terra

giustificativi di spesa da	allegare devono essere scansionati o fortografati, INTEGRI e LEGGIBILI, completi di tutti gli elementi previsti dalla normativ
generale e in formato PDF,	JPG, JPEG o PNG, pena la non rimborsabilità, senza alcuna eccezione.
e la missione ha come de	estinazione uno degli Stati con i quali l'Italia non ha un accordo di cooperazione ai fini fiscali (c.d. paesi black list) occori
DBBLIGATORIAMENTE la cor	Isegna cartacea dei giustificativi di spesa, in quanto l'agenzia delle entrate non ha alcuna possibilità di ricostruire il contenuto
ali documenti attraverso le	e scritture in possesso dei soggetti terzi, pena la non rimborsabilità.
n particolare, si evidenzia	che per ottenere il rimborso delle spese di taxi occorre che le ricevute caricate nell'applicativo contengano inderogabilmente
lata, il tragitto, l'importo <sub>l</sub>	pagato e la firma del vettore/gestore del servizio.
Iltoriori Noto:	
ese chieste a rimborso in c	juesta missione non sono richieste anche ad altro ente.
endenti di altro Ente hanno	ottenuto l'autorizzazione alla missione dall'Ente di appartenenza.

La selezione del radio button è obbligatoria e mutuamente esclusiva (3): in assenza di selezione,

non sarà possibile procedere né al salvataggio in bozza né alla sottomissione della richiesta.

Utente: Solution Solution Solution	ruttura:	N° Richiesta: 15152   Stato richiesta: Autorizzata   N° Revisione: 0					
	A	Riscontrati errori.					
A Carico Della Struttura *: Amministrazione Centrale		A Carico Del Gruppo Collegato *: AC	Località Di Partenza *: ROMA				
Attività Con Esposizione A Radiazioni Ionizzani Scheda Di Radioprotezione *: O Si	i Come Dichiarato Nella	Assistenza Sanitaria All' personale.	estero: per informazioni rivolgersi al proprio ufficio del				
⊖Senza anticipo ©Anticipo su C/C		🔿 Missione Estera * 🤇	Missione Italia *				
		🔿 Vitto forfettario * 🤇	● Vitto pie' di lista *				
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/20 falsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i	00, il sottoscritto, consaț .), dichiara che: *:	Devole delle sanzioni pen	ali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di att ione è stata effettuata 🔷 la missione NON è stata effettua Indicare se la richiesta di missione e' stata effettuata o mer				

#### Visualizzazione Post-Sottomissione

Dopo la sottomissione della Richiesta di Rimborso, le indicazioni (1) e (2) saranno riportate:

• in calce al riepilogo della richiesta (4).

Ulteriori Note:	
in the bolt best above equivalente can mean multille freeze a treat statement of	
Le spese chieste a rimborso in questa missione non sono richieste anche ad altro ente.	
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i.), dichiara che la missione è stata effettuata Ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i.), dichiara che tutte le informazioni sopra riportate corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso.	
abc Importo/testo LIQUIDATO dall' UFFICIO MISSIONI abc Importo/testo inserito e sottomesso a rimborso Aggiunte dell' UFFICIO MISSIONI in fase di lavorazione/liquidazione rimborso Cancellazioni dell' UFFICIO MISSIONI in fase di lavorazione/liquidazione rimborso	4

 nella schermata del dettaglio della *Richiesta di Rimborso* da approvare dei responsabili del WF Rimborsi (5)

		Spese	
Tipologia: Albergo	Allegati:		
Imp. valuta: 900,00 / 832,00	Valuta: EUR	Cambio: 1,0000	Imp. EURO: 900,00 / 832,00
Descrizione: Pernottamento			
Tipologia: Pasti	Allegati:		
Imp. valuta: 500,00 / 150,00	Valuta: EUR	Cambio: 1,0000	Imp. EURO: 500,00 / 150,00
Descrizione: Pasti			
		Ulteriori Not <u>e:</u>	
abc Importo/testo Inserito nella richiest Aggiunte in fase di rimborso	a di autorizzazione		
Cancellazioni in fase di rimborso			
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto i	ione non sono richieste anci	che ad altro ente. Ne dall'Ente di appartenenza.	
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto l si sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445 articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i.	ione non sono richieste anc autorizzazione alla mission /2000, il sottoscritto, consi ), dichiara che la missione d	he ad altro ente. e dall'Ente di appartenenza. apevole delle sanzioni penali è stata effettuata	nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto li si sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445 articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i., si sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n alsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e riginali in proprio possesso.	ione non sono richieste anci autorizzazione alla mission /2000, il sottoscritto, cons ), dichiara che la missione d . 445/2000, il sottoscritto, s.m.i.), dichiara che tutte	he ad altro ente. ne dall'Ente di appartenenza apevole delle sanzioni penali è stata effettuata consapevole delle sanzioni p e le informazioni sopra riporta	nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi enali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di a ite corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi aj
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto l si sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445 articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i. si sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n alsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e riginali in proprio possesso.	ione non sono richieste anci autorizzazione alla mission /2000, il sottoscritto, consi , dichiara che la missione d . 445/2000, il sottoscritto, s.m.i.), dichiara che tutte	he ad altro ente. le dall'Ente di appartenenza, apevole delle sanzioni penali è stata effettuata consapevole delle sanzioni p e le informazioni sopra riporta	nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi enali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di al ite corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi aj
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto li ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445 articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i. ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n alsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e riginali in proprio possesso.	ione non sono richieste anc autorizzazione alla mission /2000, il sottoscritto, cons , dichiara che la missione ( . 445/2000, il sottoscritto, s.m.i.), dichiara che tutte	the ad altro ente. apevole delle sanzioni penali è stata effettuata consapevole delle sanzioni p e le informazioni sopra riporta <b>Riepilogo</b>	nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi enali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di a te corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi a
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto l ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445 articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i. ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n alsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e riginali in proprio possesso.	ione non sono richieste anci autorizzazione alla mission /2000, il sottoscritto, consi , dichiara che la missione d . 445/2000, il sottoscritto, s.m.i.), dichiara che tutte	the ad altro ente. te dall'Ente di appartenenza, apevole delle sanzioni penali i è stata effettuata consapevole delle sanzioni p e le informazioni sopra riporta Riepilogo	nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi enali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di al ite corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi a Totale Spese: € 1439,50 / 1021,50 Anticipi: € 735,00
Cancellazioni in fase di rimborso e spese chieste a rimborso in questa missi dipendenti di altro Ente hanno ottenuto l ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445 articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i. ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n alsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e riginali in proprio possesso.	ione non sono richieste anci autorizzazione alla mission /2000, il sottoscritto, consi , dichiara che la missione e . 445/2000, il sottoscritto, s.m.i.), dichiara che tutte	he ad altro ente. le dall'Ente di appartenenza. apevole delle sanzioni penali è stata effettuata consapevole delle sanzioni p e le informazioni sopra riporta <u>Riepilogo</u>	nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi enali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di al te corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi a Totale Spese: € 1439,50 / 1021,50 Anticipi: € 735,00 Stampa Autorizza Autorizza con Note

• nella stampa "web" della Richiesta di Rimborso (6) generata su richiesta del richiedente

Richie	sta di Rimborso Missione					Stampa	11
		Richiest	a di Rimborso Missior	ne	1	Destinazione	
	Utente		na I   N° Richiesta: 15152	Stato richiesta: Sottomessa   N° Revisione: O			
	A carico della struttura: Amm Centrale	inistrazione A carico del	gruppo collegato: AC	Richiedente: Pasqualucci, Enrico			
	Località di partenza: ROMA	Attività con Ionizzanti o Radioprotez	esposizione a radiazioni one dichiarato nella Scheda di tone: No	Si richiede austatenza sanitaria all'estero: No			
	Anticipo: Anticipo su C/C	Missions: Ha	alta	Rimborso: Vitto Pie' di lista		Copie	
			Località				
	Città: Portoferralo (ITA)	Dal: 26/05/202	S ore: 08:30	Al: 30/05/2025 ore: 19:30			
	Motivazione: Warkshop ccr					Oriontamonto	
	Vitto: 5i	Pernottamento:	51	Indenniká:			
		Mezzi di	trasporto con bigliel	tti		D Verticale	zontalo
	Mezzo: TRENO	Nodalità: PROPRIO	Nr Allegati:	Data Documento: 26/05/2025		Verticale Onz	zontale
	Partenza: dfgadi'g	Stato di Partenza: ITA	Arrivo: dfghdfgb	Stato di Amivo: ITA			
	Importo: 19,50	Valuta: EUR	Cambio: 1,0000	Importo in Euro: 39,50		Pagine	
			Esperimenti				
	Esperimento/Sottovoce: SYS N	AZ INFO/0000	Notac			Tutto	
			Spese				
	Tipologia: Albergo	Nr Allegatic					
	Imp. valuta: 900,00	Valuta: EUR	Cambio: 1,0000	Imp. EURO: 900,00		Modalità colore	
	Descrizione: Pernottamento						
	Tipologia: Pasti	Nr Allegati:				Bianco e nero	
	Imp. valuta: 500,00	Valuta: EUR	Cambio: 1,0000	Imp. EURD: 500,00			
	Descrizione: Pasti						
			Ulteriori Note:				
						Meno impostazioni	
	Le some chieste a rimborso in o	esta missione non sono richier	ite anche ad altro ente.			F	
	I dipendenti di altro Ente hanno	ottenuto l'autorizzazione alla i	missione dall'Ente di appartement	a.	-	Formato carta	
	Ai semi degli artt. 46 e 47 del D o uno di atti falsi (articoli 75 e 7	.R.R. n. 445/2000, il sottoscritt 6, DPR n. 445/2000 e s.m.i.), c	o, consepevole delle senzioni pe tichiara che la missione NON è si	nali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione ata effettuata			
	Ai semi degli arti. 19, 45 e 4	del D.R.R n. 445/2000, il so	ttoscritto, consapevole delle sa	urzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di		A4	
	formazione o uso di atti falsi (an documenti allegati sono conform	ticoli 75 e 76, DPR n. 445/200 i agli originali in proprio pose	0 e s.m.i.), dichiara che tutte le 180.	informazioni sopra riportate corripondono al vero e i			
			Riepilogo		1 6	Ridimensionamento	
				Anticipi: € 735,00		Adatta alla larghezz	a della
						pagina	
						🔵 Ridimensiona 100	
						Annulla	Star
1 di 1				26/06/2	5, 12:49	Annulla	otan

• nella stampa "pdf" della Richiesta di Rimborso generata e allegata automaticamente dal sistema fra le ricevute di spesa (7).

		<ul> <li>Accertarsi che i file siar JPEG, JPG,</li> </ul>	no INTEGRI e LEGGIBILI e in formato PNG o PDF (max 5 MB).		
	Indicare La Tipologia	a Di Spesa Dell' Allegato *			
	Seleziona	∽ Sfe	oglia) Nessun file selezionato.	U	pload
					<b>Download Cartell</b>
NOME FILE			TIPOLOGIA	VERIFICATO	AZIONI
AC_15152_2024071	8_100149.jpg		ALBERGO		Elimina Visualizza
Nota per AC_151	152_20240718_1001	49.jpg			Salva Nota
AC_15152_Stampa_	Pimborso odf				Elimina Vicualizza
	_Kimborso.pdi		STAMPA RIMBORSO		Cillina Visualizza
Nota per AC_151	52_Stampa_Rimbor	so.pdf	STAMPA RIMBORSO		Salva Nota
Nota per AC_151	L52_Stampa_Rimbor ile: AC_15152_Stamp 1 di 2 50,00	so.pdf a_Rimborso.pdf — + Zoo Valuta: EUR	om automatico Cambio: 1,0000	imp. EURO: 150	Download Allegato
Nota per AC_151	Li52_Stampa_Rimbor ile: AC_15152_Stamp /1 di 2 50,00	so.pdf a_Rimborso.pdf — + Zoo Valuta: EUR	om automatico Cambio: 1,000	imp. EURO: 150	Download Allegato
Nota per AC_151	IS2_Stampa_Rimbor IS2_Stampa_Rimbor ile: AC_15152_Stamp / 1 di 2 50,00 asti ste a rimborso in questa min altre Ente han o questa min	so.pdf a_Rimborso.pdf - + Zor Valuta: EUR Uite ssione non sono richieste anche ad altro	om automatico v Cambio: 1,0000 riori Note:	Imp. EURO: 150	Download Allegato
Nota per AC_151 Stai visualizzando il f Imp. valuta: 1 Descrizione: P Le spese chie I dipendenti di Ai sensi degli 76, DPR n. 445;	IS2_Stampa_Rimbor IS2_Stampa_Rimbor ile: AC_15152_Stamp / di 2 50,00 asti ste a rimborso in questa mia altro Ente hanno ottenuto P artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 44 2000 e s.m.1.3, dichiara che at. 3. 46 f. 41 del D.P.R.	so.pdf a_Rimborso.pdf Zor Valuta: EUR Ulite sistone non sono richieste anche ad altro sutorizzazione alla missione dall'Ente di a 5/2000, il sottoscritto, consapevole delle la missione è stata effettuata		Imp. EURO: 150	Contract of the second
Nota per AC_151	IS2_Stampa_Rimbor IS2_Stampa_Rimbor ile: AC_15152_Stamp S0,00 asti ste a rimborso in questa mia altro Ente hanno ottenuto I' art. 46 e 47 del D.P.R. n. 44 (200 e s.m.l.), dichiara chi (5/2000 e s.m.l.), dichiara chi	so.pdf a_Rimborso.pdf - + Zoo Valuta: EUR UIte sisione non sono richieste anche ad altro- autorizzazione alla missione dall'Ente di al 5/2000, il sottoscritto, consapevole delle la missione è stata effettuata H5/2000, il sottoscritto, consapevole delle la missione è stata effettuata	om automatico  Cambio: 1,0000  riori Note:  ente. appartenenza. sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendac le sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendac	imp. EURO: 150	Contraction of the second seco

### Aggiornamenti alla Maschera Oracle

La miglioria ha comportato modifiche anche alla maschera Oracle per la lavorazione delle *Richieste di Rimborso*, nello specifico è stato creato il campo "**Missione Effettuata**" con relativa **LOV (List of Values)** collegata (8)

**Nota:** per le *Richieste di Rimborso* sottomesse prima della data di rilascio della miglioria, e per quelle create direttamente da maschera Oracle dall'Ufficio Missioni, il campo sarà impostato di default su **Missione Effettuata = Sì**.

**Attenzione:** Tale valore sarà comunque modificabile dall'Ufficio Missioni solo dopo aver ricevuto dal richiedente una autodichiarazione correttiva con indicazione erroneamente riportata sul Portale per errore materiale e della nuova dichiarazione.



Una volta liquidata la richiesta, il campo non sarà più modificabile/editabile.

#### NOTA

Se l'ufficio missioni modifica l'indicazione della "missione effettuata", l'aggiornamento sarà visibile all'utente consultando la Richiesta di Rimborso da "Storico Missioni" come riportato in (9): nell'esempio, l'utente, in fase di creazione e sottomissione della Richiesta di Rimborso, ha selezionato *"la missione è stata effettuata"* ma l'ufficio missioni l'ha successivamente modificato in *"la missione NON è stata effettuata"* 

Ulteriori Note:	
Le spese chieste a rimborso in questa missione non sono richieste anche ad altro ente. I dipendenti di altro Ente hanno ottenuto l'autorizzazione alla missione dall'Ente di appartenenza.	
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i.), dichiara che la missione NON è stata effettuata / la missione è stata effettuata	
Ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articoli 75 e 76, DPR n. 445/2000 e s.m.i.), dichiara che tutte le informazioni sopra riportate corripondono al vero e i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso.	
9 abc Importo/testo LIQUIDATO dall' UFFICIO MISSIONI abc Importo/testo inserito e sottomesso a rimborso Aggiunte dell' UFFICIO MISSIONI in fase di lavorazione/liquidazione rimborso Cancellazioni dell' UFFICIO MISSIONI in fase di lavorazione/liquidazione rimborso	

## Extra: nuovo Campo "EMAIL"

Alla maschera per la lavorazione delle *Richieste di Rimborso* è stato aggiunto il campo "EMAIL" (10) che mostra l'indirizzo e-mail associato all'utenza Oracle del richiedente. In assenza di indirizzo e-mail, verrà visualizzata la stringa: "nessun indirizzo email trovato".

Rimborso M	issione (Ufficio Mission	) 2000000										०००००० ≚я×
Struttura Amministrazione Cen											ione NO	
	- AUTORIZZAZIONE											tuata: 🚾
Richiesta Num.15152												
Stato <mark>L</mark>	iquidata A	CARICO I	DI <mark>Ammin</mark> i	strazio	ne Centrale	A	PP. A Sezione di Roma I		Data Con	tabile (	03-LUG-2	2025 00:
RICHIEDE	NTE						COMPENSI		RIEPILO	GO		
Richiedente	•		_	_		10	Compenso Lordo	0,00				_
Email			_	_			Quota Esente	0,00	Totale	Lordo		1.021,50
Linan							Imponibile Irpef	0,00	Ant.Recu	perare	_	735.00
Posizione							Aliquota Irpef	43				
Quietanza	CONTO CORRENTE BA	NCARIO					Ult. Detrazioni	0,00	Ant.Trat	tenere		0,00
Diaria F	orfettaria ■. Vitto Fo	rfettario	. Eser	izione I	RPEF	%	Imponibile	0.00	Ri	tenuta		0,00
		Co	nsenti mo	odifica l	Jlt. Detrazion	i -	Totali Detrazioni	0.00			-	
	C.P. Con Cin	Abi	Ca	ιb	Numero (	 C/C			Netto a p	agare		286,50
Iban	IТ - 🜒 - 🌒 -		-	-			Spese non imp	1 021 50				
								1.021,50				
Spese Viag	ggi   Diaria   Vitto For	fettario	mporto	l.	mporto	-	_			-	N	Da
Allegati	Tipologia Spese	Divisai	n divisa	Cambio	ot Euro	Descriz	one		Cod. Rit	. I/E	Giornes	cludere
	TRENO	EUR	39,50	1,0000	39,50	rertert -	- thrdh		00			
	SPESE – ALBERGO	EUR	832,00	1,0000	832,00	Pernott	amento		00			
	SPESE – PASTI	EUR	150,00	1,0000	150,00	Pasti			00			
	VITTO FORFETTARIO	EUR	0,00		0,00	Vitto Fo	orfettario		00			
	-	_		_		_			_	_		
Jlteriori Note							(	,				
			Allegat	i <u>C</u> alc	olo Diaria	C <u>a</u> nce	lla Ann <u>u</u> lla Liquidaz	ione Imputa	zioni Con	tabili	Invia Uff.	Conta