

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/ \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
Nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- che, con riferimento alla missione n..... dal ..... al ..... presso ..... per esigenze personali intende raggiungere il luogo della missione utilizzando il mezzo proprio (marca.....modello.....targa.....), regolarmente assicurato presso la compagnia assicurativa .....
- di sollevare l'INFN da ogni responsabilità civile e penale, diretta e indiretta per i danni che l'uso del mezzo proprio possa arrecare a persone.- ivi incluso il guidatore, eventuali trasportati e terzi – ed a cose, ivi incluso il mezzo medesimo;

**CHIEDE**

quale rimborso per le spese di viaggio per le tratte .....  
l'importo pari al biglietto ferroviario di seconda classe, in considerazione dei costi che l'Istituto avrebbe dovuto comunque sostenere per il raggiungimento e per il ritorno da detto luogo di missione e tenuto conto del criterio della maggior convenienza economica per l'Istituto.

Dichiara che dette spese non saranno rimborsate da terze parti.

.....  
(Luogo e data)

Il Dichiarante

.....