



Prot. N. _____

Data _____

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE¹

Nominativo	Qualifica P.O.	Classe stip./Liv.
------------	----------------	-------------------

Motivo della Missione

Località della missione	Date della missione, dal	al

1. Distinta delle spese di viaggio, come da biglietti allegati

Mezzo di trasporto	Percorso	Costo Biglietto	Supplem.	Noleggio	Pedaggi	Km percorsi

2. Distinta delle spese di albergo, come da ricevute fiscali allegate

Date dei pernottamenti	Luogo	Ric. fisc. n.	Importo
Dal al			
Dal al			
Dal al			

3. Distinta delle spese di vitto, come da ricevute fiscali allegate

Data	Luogo	Ric. fisc. n.	Importo

4. Quota di iscrizione a Congresso (ricevuta allegata)

Quota di iscrizione per Euro	<input type="checkbox"/> Comprensiva di vitto	<input type="checkbox"/> Comprensiva di alloggio
TOTALE		EURO
MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> ACCREDITO SU C/C IBAN _____ <input type="checkbox"/> ALLO SPORTELLO	
Richiesta anticipazione per €	Resto da rimborsare € _	
Il Titolare dei fondi	Il Direttore del Dipartimento	Il Responsabile Amministrativo Delegato
_____	_____	_____

Roma, li _____

- Si dichiara che i giustificativi di spesa, allegati alla presente domanda per il rimborso della missione in oggetto, non sono stati presentati ad altro Ente per lo stesso scopo.
- Dichiara di aver ripreso regolarmente servizio il

La missione grava sui fondidi cui è titolare il Prof.

Firma del richiedente

¹ Qualora l'oggetto della missione sia la partecipazione ad un convegno/conferenza in qualità di Partecipante, allegare alla domanda di liquidazione l'attestato di partecipazione o, in mancanza, autocertificazione dello stesso.