



LIQUIDAZIONE MISSIONE

riservato alla segreteria:

Autorizzazione n° progressivo/.....

Nome e Cognome:.....

PARTENZA

ARRIVO

CITTÀ	ORA	DATA	CITTÀ	ORA	DATA

SPESE DI VIAGGIO (documentate dagli allegati):

mezzo di trasporto	percorso	costo biglietto ordinario	costo supplementi	pedaggi autostrada	Km percorsi

RICHIESTA RIMBORSO SPESE ALBERGO: NO SI (PER UN TOTALE DI EURO.....)

RICHIESTA RIMBORSO SPESE RISTORANTE: NO SI (PER UN TOTALE DI EURO.....)

RICHIESTA RIMBORSO ISCRIZIONE CONVEGNO: NO SI (PER EURO.....)

RICHIESTA DIARIA: NO SI OPPURE RICHIESTA DIARIA PARZIALE PER SOLI GIORNI:

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

- a) di essere partito e rientrato nei luoghi, nei giorni e nelle ore sopraindicate;
- b) di aver attraversato la frontiera (partenza): il giorno...../...../..... alle ore
- c) di aver attraversato la frontiera (rientro): il giorno...../...../..... alle ore
- d) di aver/non aver fruito di vitto gratuito;
- e) di aver/non aver fruito di alloggio gratuito;
- f) di aver ricevuto, quale anticipo, la somma di euro..... di non aver ricevuto anticipo.

Potenza,...../...../.....

IL RICHIEDENTE

VISTO,
IL TITOLARE DEL FONDO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
(PROF. ROBERTO TEGHIL)