



DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E SOCIALI

RICHIESTA DI RIMBORSO MISSIONE IN ITALIA

COGNOME E NOME _____ Matricola _____

SEDE DI SERVIZIO _____

chiede il rimborso delle spese per la missione a _____

Partenza il _____ alle ore _____ da _____ a _____

Rientro il _____ alle ore _____ da _____ a _____

Oggetto della missione _____

DETTAGLIO SPESE:

TIPOLOGIA DI SPESA	GIUSTIFICATIVI	IMPORTO IN EURO
VIAGGIO	N.	€
ALBERGO	N.	€
PASTI	N.	€
AUTOBUS/METRO	N.	€
TAXI	N.	€
ALTRO (specificare- vedi articolo 7 del Regolamento)	N.	€
ALTRO (specificare- vedi articolo 7 del Regolamento)	N.	€
ALTRO (specificare- vedi articolo 7 del Regolamento)	N.	€
TOTALE		

Il sottoscritto dichiara:

di avere non avere percepito altre indennità o rimborsi da altri enti/istituzioni

di avere non avere ricevuto l'anticipo di missione per euro _____

di avere non avere usufruito dell'auto propria per complessivi km _____



DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E SOCIALI

Le spese di (specificare la tipologia) _____ sono **fatturate**
dall'agenzia di viaggio, per un importo pari a euro _____

NOTE

Data _____ Il richiedente _____

Si autorizza la spesa per missione sui seguenti fondi:

NUMERO UO _____ UA _____ CG.EC.02.12.05.01

CA.EC.02.12.05.01 Missioni pers. dip. non soggette a limiti statali N.VINCOLO _____

CA.EC.02.12.06.01 Missioni pers. dip. soggette a limiti statali N.VINCOLO _____

PROGETTO _____

Il Titolare dei fondi di progetto*

Il Responsabile della Struttura

* La firma è richiesta solo in caso di missioni che gravano su fondi di progetto finalizzati