

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

CIRIAF

RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONI

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver iniziato la missione dalla località di _____
(specificare inoltre se sede di servizio, dimora abituale o altro) _____
- con destinazione _____ il giorno _____ alle ore _____
- di essere rientrato in sede il giorno _____ alle ore _____
- di non aver / aver ricevuto rimborso spese da altri soggetti _____
- di non aver / aver usufruito di anticipazione per € _____ ;
- che tutte le spese qui descritte sono esclusivamente riferite alla missione effettuata;

NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE

Spese di viaggio e di trasferimento

Itinerario percorso: _____

1. Treno	€ _____
2. Aereo	€ _____
3. Nave	€ _____
4. Autobus	€ _____
5. Metropolitana	€ _____
6. Mezzo Proprio Km. _____	€ _____
7. Taxi	€ _____
8. Pedaggi autostradali	€ _____
9. Autonoleggio	€ _____
10. Parcheggio	€ _____
11. Carburante	€ _____
12. Altro (specificare) _____	€ _____
Totale spese di viaggio	€ _____

Spese di soggiorno:

13. Pernottamenti n. _____	€ _____
14. Pasti n. _____	€ _____
Totale spese di soggiorno	€ _____

Altre spese (specificare)

15. _____	€ _____
16. _____	€ _____
Totale altre spese	€ _____

TOTALE DA LIQUIDARSI € _____

Si allegano:

- attestato di presenza al Congresso, Corso, Seminario, e relativo programma
- biglietti di viaggio in originale _____
- fattura o ricevuta fiscale albergo _____
- fattura/ric. fisc./sontr. int. dei pasti _____
- scontrini pedaggio autostradale _____
- ricevute taxi _____
- Fotocopia Documento di Identità _____
- _____
- _____

Allega inoltre n. _____ dichiarazione sostitutiva di notorietà nei casi previsti dal vigente regolamento delle missioni nonché per attestare:

Perugia, _____

Firma del Richiedente
