DOMANDA DI LIQUIDAZIONE SPESE PER MISSIONE - (Prot. N° …….…… del ……..……)

Al Direttore del CENTRO INTERD.LE NAST
dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____

Qualifica professionale: _____

In qualità di collaboratore al progetto di ricerca: _____

Di cui è responsabile il Prof. _____

Chiede il rimborso delle spese sostenute per essersi recato a:

(città) _____ (stato) _____ dal: _____ al _____

(città) _____ (stato) _____ dal: _____ al _____

(città) _____ (stato) _____ dal: _____ al _____

Scopo della missione: _____

come da attestato originale di partecipazione allegato alla presente.

DISTINTA RIEPILOGATIVA DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA MISSIONE

DESCRIZIONE	N. doc. allegati	Valuta	IMPORTO TOTALE	Valuta	IMPORTO TOTALE
Spese di viaggio mezzi ordinari (treno, aereo, nave, bus)					
Spese di viaggio mezzi straordinari (taxi, noleggio, mezzo proprio)					
Spese di alloggio					
Spese di vitto					
Quota di iscrizione (indicare se comprensiva di vitto e/o alloggio) ☐ vitto ☐ alloggio					
Altre (specificare):					

Si allega, in originale, la documentazione relativa alle spese sopra indicate.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità civile e penale a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara di non aver presentato ad altra Amministrazione, italiana o estera, analoga richiesta di rimborso, neanche parziale, per la missione sopra descritta.

DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE

	Descrizione	Valuta	Importo
Spese di viaggio			
	Mezzo proprio - Km. Percorsi:		
Spese di alloggio			
Altre spese			

Il Richiedente _____

Il Titolare dei Fondi _____

Il Direttore del Centro _____

Data presentazione: _____