



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il/La sottoscritto/a * con la qualifica di *

e con i dati anagrafici già riportati sul modulo di autorizzazione a compiere la missione di cui in oggetto, ai

fini del rimborso delle spese sostenute durante la missione effettuata a

dal * al * per il seguente motivo *

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

• Di essere partito il giorno * alle ore *

• Di essere rientrato il giorno * alle ore *

*Allegare **gli originali** dei seguenti documenti:*

- n. biglietto aereo (corredati da carte di imbarco) €
- n. biglietto nave €
- n. biglietto treno €
- n. biglietto autobus €
- n. fattura o ricevuta fiscale di albergo €
- n. documento commerciale di pasto €
- quota di iscrizione al Convegno (con relativo attestato di partecipazione) €
- Altro: €

Il/La sottoscritto/a * , avendo svolto la missione a dal * al * , sulla base dei documenti presentati,

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute pari ad un **totale** di €

meno eventuale somma **anticipata** pari a €

TOTALE RIMBORSO €

Dichiara a tal fine di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati

Il relativo rimborso dovrà essere accreditato presso la

Agenzia , c/c n. , CAB ,

ABI , IBAN *

Palermo, lì

Il Richiedente