



AL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
DEL DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
Sig.ra RITA LIVECCHI

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DELLE SPESE DOVUTE A:

Cognome _____ Nome _____
Nat_ a _____ Il _____
Domiciliato in _____
Via _____ Tel. _____
Fax _____ Codice fiscale _____
In qualità di _____

Avendo eseguito il viaggio da _____
a _____
Per _____
Dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____
Chiede il rimborso delle seguenti spese sostenute e delle diarie spettanti:

Spese di Viaggio

_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____



_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
_____	a mezzo _____	€ _____
	Tot.	€ _____

Spese di Albergo

Pernottamento in albergo _____ dal giorno _____ al giorno _____

Tot. € _____

Spese di Vitto

Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
Pasto del Giorno _____	€ _____
	Tot. € _____

Totale da Liquidare € _____



La spesa graverà sul fondo _____
di cui è titolare __ Prof. _____

Si chiede, inoltre, che il mandato di pagamento venga disposto con le
seguenti modalità:

Accredito su C/C N. _____

IBAN _____

Codice SWIFT/BIC _____

Nome della Banca _____

Agenzia n. _____ città _____

intestato a _____

Allega all'uopo:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Data _____

Firma del richiedente

Firma del titolare dei fondi