



### DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_, chiede il rimborso delle spese gravandolo sul fondo \_\_\_\_\_ e relativo a \_\_\_\_\_

Allega **gli originali** dei seguenti documenti:

(Riservato all'Amministrazione)

- n. \_\_\_\_ biglietti\_\_ aereo (corredati da carte d'imbarco) € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- n. \_\_\_\_ biglietti\_\_ nave € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- n. \_\_\_\_ biglietti\_\_ treno € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- n. \_\_\_\_ biglietti\_\_ autobus € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- n. \_\_\_\_ fattur\_ o ricevut\_ fiscal\_ di albergo € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- n. \_\_\_\_ fattur\_ o ricevut\_ fiscal\_ di pasti € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- quota di iscrizione al Convegno
- (con relativo attestato di partecipazione) € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- altro: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTO TOTALE** \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO



**Department of Psychology, Educational  
Science and Human Movement**

Allega inoltre copia dei seguenti documenti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il

sottoscritto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CHIEDE

1. Il rimborso delle spese sostenute pari ad un **TOTALE** € \_\_\_\_\_,  
**meno eventuale somma anticipata** € \_\_\_\_\_,  
**TOTALE RIMBORSO** € \_\_\_\_\_,

2. **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, li \_\_\_\_\_

In fede

Firma del Richiedente

Nulla Osta del Responsabile della Struttura/Il Dirigente



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO



**Department of Psychology, Educational  
Science and Human Movement**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

----- Riservato all'Amministrazione -----

<b>Rimborso spese spettante</b>	€ _____
<b>Anticipo erogato</b>	€ _____
<b>Netto a pagare</b>	€ _____
<b>Somma da recuperare</b>	€ _____

**Rideterminazione dell'impegno di spesa per € \_\_\_\_\_**

Il Responsabile Amministrativo

\_\_\_\_\_