



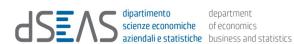




RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Da inviare a missioni.seas@unipa.it

II/La sottoscritto/a		con la qualifica di	e con i dati		
anagrafici già ripo	rtati sul modulo di autorizzazione a	a compiere la missione	e di cui all'oggetto, ai fini del		
rimborso delle spe	se della missione effettuata a	dal	al per la		
partecipazione					
le cui spese graver	ranno sul progetto PRIN 2022 ☐ PNI	RR PR.I-			
	a falsità in atti e le dichiarazioni me		ensi del Codice Penale e delle		
leggi speciali in ma	iteria e che, laddove dovesse emerg	ere la non veridicità di c	_l uanto qui dichiarato, si avrà la		
decadenza dai ber	nefici eventualmente ottenuti e l'appl	licazione di ogni altra sa	anzione prevista dalla legge ai		
sensi e per gli effet	tti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 44	15/2000			
DI	CHIARA SOTTO LA PROPRIA F	PERSONALE RESPO	ONSABILITÀ:		
☐ di avere	effettuato la missione;				
☐ di avere	sostenuto le spese di cui si chiede il	rimborso;			
di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati.					
	DICHIARA	ALTRESÌ:			
• di essere p	partito il giorno alle ore				
di essere r	ientrato il giorno alle or	e			
	essivi giorni				
Che le spese soste	enute relative a trasporto, alloggio, vi	tto e delle eventuali altro	e spese indicate all'art. 12 del		
Regolamento per il	l Trattamento di Missione vigente, de	ebitamente documentate	e. sono riportate in apposito		
modello e corredat			,		
modello o corredat	o da gidodiioadiii.				
Che il progetto su					











RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Costi sostenuti per tipologia di spesa		
Iscrizione convegni/conferenze		
Spesa di alloggio		
Spese di trasporto		
Spese di Vitto		
Altre Spese		
IMPORTO TOTALE MISSIONE		
	CHIEDE	
Il rimborso delle spese sostenute pari a un TOT	ALE MISSIONE	
TOTALE RIMBORSO		
Palermo il		Il richiedente









RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Altre spese					Spesa			
Iscrizione convegni/conferenze								
Quota associativa società scientifica								
Pacchetti/Servizi Agenzia								
Solo per paesi extra UE Assicu		Vaccina	ccinazioni obbligatorie					
		Visto di ingresso						
		Assicurazione sanitaria						
		Connessione Rete internet						
					·			
Spese alloggio							Spesa	
Struttura	Inizio		Fine					
Trasporti					Spesa			
Mezzo Ordinario	Data fattura	zione	ne Tratta					
			A/R		☐ A/R			
			☐ A/R		☐ A/R			
			☐ A/R		☐ A/R			
			□ A/R		☐ A/R			
			☐ A/R		☐ A/R			
			☐ A/R		☐ A/R			
			☐ A/R					
Trasporti						Spesa		
Mezzo Straordinario	Data fattura	zione Tratta				=	_	
			☐ A/R		☐ A/R			
						☐ A/R		
			☐ A/R		☐ A/R			
			☐ A/R					









RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Vitto giornaliero	Spesa		
Note	Data		