

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA TUSCIA

DIBAF

(PROSPETTO PER LA LIQUIDAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE IN MISSIONE)

Il/La sottoscritto/a _____, qualifica _____, in servizio presso il
Dip. _____, chiede la liquidazione delle spese della seguente missione:

data Inizio miss.	ora partenza	data fine miss.	ora rientro	Destinazione	Scopo della missione	Km mezzo proprio

Da addebitare sul Fondo di Ricerca _____ di cui è titolare il Prof./Dott. _____

SPESE SOSTENUTE IN MISSIONE (indicare il TOTALE per tipologia di spesa):

Tipologia di spesa	Tipo valuta	TOTALE	Tipologia di spesa	Tipo valuta	TOTALE
Pasti	€/_____		Noleggio autovettura	€/_____	
Albergo	€/_____		Pedaggio autostrada	€/_____	
Aereo	€/_____		Visto per espatrio	€/_____	
Treno	€/_____		Iscrizione meeting(**)	€/_____	
Nave	€/_____		Vaccinazioni obbligatorie	€/_____	
Taxi (*)	€/_____		Parcheggio (solo fondi U.E.)	€/_____	
Bus	€/_____		Altro (da concordare)	€/_____	
Tram - Metro	€/_____				
Carburante	€/_____				

[] Il sottoscritto dichiara di aver **ottenuto** un **ANTICIPO sulla missione** di € _____

Per il personale esterno all'Ateneo: allegare il modulo "Comunicazione dati personali per l'inserimento in anagrafica"
(fornito dal Dipartimento)

Allegato:

- [] DICHIARAZIONE della natura delle spese risultanti da documentazione in lingua estera;
- [] (*)DICHIARAZIONE utilizzo taxi e autorizzazione al rimborso del Titolare del Fondo (su cui grava la missione);
- [] (**)DICHIARAZIONE che la quota iscrizione include/non include pasti e alloggio; aver/non aver ricevuto compensi.

Visto: Il Titolare del Fondo di Ricerca

Firma del richiedente

Spazio riservato all'Amministrazione

IMPEGNO N. _____

Data consegna: _____

MANDATO N. _____ MISSIONE N. _____