**RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto** |  |

**dichiara sotto la propria responsabilità**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | di aver iniziato la missione dalla località di |  |  |  |  |
|  | (specificare, inoltre, se sede di servizio, dimora abituale o altro): |  |  |  |  |
| -  | con destinazione:  |  |  |  |  |
|  |  | il giorno |  | alle ore |  |
|  |  |  |  |  |  |
| -  | di essere rientrato in sede | il giorno |  | alle ore |  |
|  |  |  |  |  |  |
| -  | di non aver/aver ricevuto rimborso spese da altri soggetti: |  |  |  |  |
| -  | di non aver/aver usufruito di anticipazione per € |  |  |  |  |

* che tutte le spese qui descritte sono esclusivamente riferite alla missione effettuata.

**NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE:**

**Spese di viaggio e di trasferimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Itinerario percorso: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Treno
 |  |  | € |
| 1. Aereo
 |  |  | € |
| 1. Nave
 |  |  | € |
| 1. Autobus
 |  |  | € |
| 1. Metropolitana
 |  |  | € |
| 1. Mezzo proprio Km.
 |  |  | € |
| Itinerario: |  |  |  |
| 1. Taxi: ***(specificare itinerari)***
 |  |  | € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Pedaggi autostradali
 |  |  | € |
| 1. Autonoleggio
 |  |  | € |
| 1. Parcheggio
 |  |  | € |
| 1. Carburante
 |  |  | € |
| 1. Altro (specificare)
 |  |  | € |
|  |  |  |  |
| **Totale spese di viaggio** |  |  | **€** |

**Spese di soggiorno:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Pernottamenti n.
 |  |  | € |
| 1. Pasti n.
 |  |  | € |
|  |  |  |  |
| **Totale spese di soggiorno** |  |  | **€** |

**Altre spese** (specificare):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE DA LIQUIDARE** | **€** |

**Si allegano:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Attestato di presenza al Congresso, Corso,
 | Seminario, e relativo programma |
| * Biglietti di viaggio in originale
 |  |
| * Fattura o ricevuta fiscale albergo
 |  |
| * Fattura/ric.fisc./scontrino intestato dei pasti
 |  |
| * Scontrini pedaggio autostradale
 |  |
| * Ricevute taxi
 |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allega n. |  | dichiarazione sostitutiva di notorietà nei casi previsti dal vigente regolamento  |
|  |  | delle missioni, nonché per attestare: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Perugia,  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del **Richiedente** |
|  |  |
|  |  |

**RIEPILOGO DIARIA**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INTERA | ridotta 2/3 | ridotta 1/2 | ridotta 1/3 |
| gg | hh | gg | hh | gg | hh | gg | hh |
|  |  |  |  |  |  |  |  |