



**RICHIESTA RIMBORSO MISSIONE**

**MOD B**

Richiedente: \_\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_

Qualifica/livello: \_\_\_\_\_ Dimora abituale(Residenza): \_\_\_\_\_ In servizio presso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Missione a: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per il seguente motivo (specificare): \_\_\_\_\_

GIORNO DI PARTENZA \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

GIORNO DI RIENTRO \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

**SPESE SOSTENUTE:**

ALBERGO n. \_\_\_\_\_ pernottamenti € \_\_\_\_\_

PASTI n. \_\_\_\_\_ documenti € \_\_\_\_\_

BIGLIETTO AEREO itinerario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

TRASFERIMENTO AEROPORTO € \_\_\_\_\_

BIGLIETTO TRENO itinerario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

MEZZO PROPRIO itinerario \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_

PASTI n. \_\_\_\_\_ documenti \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE O ALTRI ALLEGATI: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**TOTALE DELLE SPESE:** € \_\_\_\_\_

**Servizi offerti o gratuiti** (dettaglio): \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE TUTTE LE SPESE IVI DOCUMENTATE SI RIFERISCONO ALLA MISSIONE EFFETTUATA.

AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DELLA PRESENTE MISSIONE DICHIARA INOLTRE:

- di aver ricevuto un'anticipazione di € \_\_\_\_\_
- di avere aspettative o congedi in atto (art. 5 c. 7) specificare \_\_\_\_\_
- di non percepire per lo stesso titolo somme da altri enti
- di richiedere il rimborso di € \_\_\_\_\_ esclusivamente per le seguenti spese minute documentate (vedi art. 8 c. 1 lett. b)

NOTE: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

IL RICHIEDENTE

Qualora il **totale delle spese** sostenute in sede di missione fosse **SUPERIORE** all'ammontare totale della spesa preventivamente autorizzata al momento della presentazione del Mod A,

il Responsabile del Progetto  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA

la spesa maggiore a valere sul Progetto: \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL PROGETTO:** \_\_\_\_\_