



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

(Regolamento Missioni - Disposizione n.1345/2019 - in vigore dal 01.04.2019)

..l. sottoscritt Ruolo/qualifica
in servizio presso Codice fiscale
E-mail Tel.
chiede la liquidazione della missione effettuata a :
iniziata alle ore del terminata alle ore del
a mezzo

e a tal fine allega i seguenti documenti di spesa in originale e intestati all'interessato:

SPESE SOSTENUTE

Pernottamento	Numero di fatture/ricevute	€
Pasti	Numero di fatture/ricevute/scontrini	€
Treno da	a a	€
Aereo da	a a	€
Pedaggio autostradale		€
Mezzo proprio.....		Km
Altro
Altro
Altro
	TOTALE

Il sottoscritto dichiara:

1. di aver pagato una quota d'iscrizione di €
2. di aver ricevuto una anticipazione di €
3. di aver ripreso regolare servizio il giorno
4. che i giustificativi di spesa per i quali si chiede il rimborso non sono stati presentati ad altro Ente allo stesso scopo
5. Dichiaro inoltre

Per il solo personale non dipendente

Il sottoscritto chiede che il rimborso venga effettuato sul conto corrente il cui IBAN é:

.....

Roma,

.....
(firma del richiedente)

.....
Il Direttore del Dipartimento