Università degli Studi della Basilicata
Dipartimento di Scienze di Base e Applicate

Riservato alla segreteria:
Autorizzazione n° progressivo _____/_____

LIQUIDAZIONE MISSIONE (non dipendenti Ateneo)

Nome e Cognome: ……

PARTENZA			***ARRIVO***		
CITTÀ	***ORA***	***DATA***	***CITTÀ***	***ORA***	***DATA***

SPESE DI VIAGGIO *(documentate dagli allegati)*

mezzodi trasporto	***percorso***	***Costo biglietto ordinario***	***costo supplementi***	***pedaggi autostrada***	***KM percorsi***

RICHIESTA RIMBORSO SPESE ALBERGO: ☐*NO* ☐*SI (PER UN TOTALE DI EURO……)*

RICHIESTA RIMBORSO SPESE RISTORANTE: ☐*NO* ☐ *SI (PER UN TOTALE DI EURO……)*

RICHIESTA RIMBORSOISCRIZIONE CONVEGNO: ☐*NO* ☐*SI (PER EURO……..)*

ATTIVITÀ SVOLTA:……..

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

a) di essere partito e rientrato nei luoghi , nei giorni e nelle ore sopra indicate;
b) di aver attraversato la frontiera (partenza): il giorno ……../...../..... alle ore ……
c) di aver attraversato la frontiera (rientro): il giorno ...../...../..... alle ore ……....
d) di aver/non aver fruito di vitto gratuito;
e) di aver/non aver fruito di alloggio gratuito;
f) che le spese oggetto del presente rimborso non saranno utilizzate per altri fini (ovvero per eventuali detrazioni di imposta).

Potenza,

IL RICHIEDENTE

……..

VISTO,
IL TITOLARE DEL FONDO

……

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
(Prof. Giacomo Prosser)

……

Università degli Studi della Basilicata - Disba – Viale dell'Ateneo Lucano 10 – 85100 Potenza - Italy
tel. 0971205473–205448 – fax: 0971205678 – email: disba.direttore@unibas.it