



## RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_ e con i dati anagrafici già prodotti sul modulo di autorizzazione a compiere la missione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 ai fini del rimborso delle spese della missione effettuata ed in ottemperanza alla normativa ed ai Regolamenti di Ateneo vigenti.

**Si dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (Art. 7 punto 3 del Regolamento di Ateneo per Missioni D.R. 429 del 13.02.2020):**

- a) di aver effettuato la missione
- b) di aver sostenuto le spese di cui chiede il rimborso
- c) di non aver richiesto il rimborso a terzi
- d) di essere partito da \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- e) di essere rientrato il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- f) di aver partecipato a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Pertanto, chiede il rimborso delle sottoelencate voci di spesa:

	(Valuta estera - 3 caratteri)	(Euro)*
n. _____ bigliett_ aereo (corredati da carte d'imbarco)	_____	€ _____
n. _____ bigliett_ nave	_____	€ _____
n. _____ bigliett_ treno	_____	€ _____
n. _____ bigliett_ autobus	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di albergo	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
n. _____ fattur_ o ricevut_ fiscal_ di pasti del _____	_____	€ _____
quota di iscrizione a Convegno (con relativo attestato di partecipazione)	_____	€ _____
altro: _____	_____	€ _____

(\*) Per i rimborsi delle spese pagate in valuta straniera si applica il tasso di cambio pubblicato sul sito della Banca d'Italia (<https://tassidicambio.bancaditalia.it>) riferito al giorno in cui è avvenuta la prestazione del servizio o risulta datata la ricevuta/fattura. Nel caso in cui la spesa sia stata pagata con carta di credito, è possibile rimborsare l'importo addebitato dal gestore della carta di credito.

**IMPORTO TOTALE MISSIONE: € \_\_\_\_\_**

Allega originali della documentazione relativa alle spese sostenute.

Il relativo rimborso dovrà essere accreditato su c/c IBAN \_\_\_\_\_

Palermo, \_\_\_\_\_

Il Richiedente	Il Responsabile della Struttura
----------------	---------------------------------