Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_e con i dati anagrafici già riportati sul modulo di autorizzazione a compiere la missione di cui all’oggetto, ai fini del rimborso delle spese della missione effettuata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 attestante, sotto la propria responsabilità, di avere sostenuto le spese di cui chiede il rimborso, di non avere richiesto il rimborso a terzi. Si allega copia del documento di identità. Dichiara altresì quanto segue:

* Di essere partito il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere rientrato il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Complessivamente gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega **gli originali** dei seguenti documenti:

n. \_\_\_\_ biglietti\_\_ aereo (corredati da carte d’imbarco) € \_\_\_\_\_\_\_ \_\_

* n. \_\_\_\_ bigliett\_\_ nave € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_
* n. \_\_\_ biglietto\_ treno € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* n. \_\_\_ biglietti\_\_ autobus/metro € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_
* n. \_\_\_\_ fattur\_ o ricevut\_ fiscal\_ di albergo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_
* n. \_\_\_\_ fattur\_ o ricevut\_ fiscal\_ di pasti € \_\_\_\_\_\_\_ \_\_
* quota di iscrizione al Convegno
* (con relativo attestato di partecipazione) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_
* altro: \_\_ \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altro: \_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTO TOTALE MISSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allega inoltre copia dei seguenti documenti:

* Ordine di Missione
* \_Documenti giustificativi della spesa\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_L \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Avendo svolto la missione a \_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sulla base dei documenti presentati,

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute pari ad un **TOTALE MISSIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_**

**meno eventuale somma anticipata € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_**

**TOTALE RIMBORSO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_**

**Dichiara a tal fine di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati**

Il relativo rimborso dovrà essere accreditato presso la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Palermo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*In fede*

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_