



**Università
degli Studi
di Palermo**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E DELLE
RELAZIONI
INTERNAZIONALI



LIQUIDAZIONE DELLA MISSIONE

Il sottoscritto _____

con la qualifica di _____

CHIEDE

il rimborso della missione effettuata a _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere partito il giorno _____ alle ore _____ e di essere rientrato il giorno _____ alle ore _____ complessivamente per gg. _____ ore _____

Data

FIRMA

.....

RIMBORSO DELLE SPESE EFFETTUATE

"A" VITTO			
Data	Numero documento	Intestazione documento	Importo
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
		TOTALE	€



RIEPILOGO DELLE SPESE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO

<i>Totale quadro "A" VITTO</i>	€ _____
<i>Totale quadro "B" ALLOGGIO</i>	€ _____
<i>Totale quadro "C" SPESE DI VIAGGIO ED ALTRO</i>	€ _____
<i>Totale quadro "D" DIARIA</i>	€ _____
<i>TOTALE COMPLESSIVO</i>	€ _____

Si dichiara, altresì, che i titoli giustificativi delle spese di cui si chiede il rimborso sono inerenti alla missione in oggetto.

Palermo il _____

In Fede

.....