

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

DATA INIZIO \_\_\_\_\_ ORARIO INIZIO \_\_\_\_\_

DATA TERMINE \_\_\_\_\_ ORARIO TERMINE \_\_\_\_\_

(per il personale TAB e non strutturato) MISSIONE AL SEGUITO DEL DOCENTE \_\_\_\_\_

RICEVUTO ANTICIPO PARI AD EURO \_\_\_\_\_ PER (scegliere tra le seguenti opzioni):

(Missioni in Italia) 75% del costo presunto spettante per la missione

(Missioni all'estero in caso di corresponsione della quota di rimborso) 70% della quota

Spese di viaggio

Spese di soggiorno

Iscrizione Congresso

**DISTINTA DELLE SPESE<sup>1</sup>**

**DISTINTA DELLE SPESE DI VIAGGIO<sup>2</sup>**

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Anticipata

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Anticipata

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Anticipata

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Anticipata

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Anticipata

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Anticipata

**DISTINTA DELLE SPESE PER PASTI<sup>3</sup>**

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Tipo Spesa \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valuta \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

**DISTINTA DELLE SPESE DI PERNOTTAMENTO<sup>4</sup>**

|                  |            |              |               |                                     |
|------------------|------------|--------------|---------------|-------------------------------------|
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |

**SPESE PER QUOTA DI ISCRIZIONE CONVEGNO/CONGRESSO/SCUOLA<sup>5</sup>**

|                  |            |              |               |                                     |
|------------------|------------|--------------|---------------|-------------------------------------|
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |

**ALTRE SPESE<sup>6</sup>**

|                  |            |              |               |                                     |
|------------------|------------|--------------|---------------|-------------------------------------|
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |
| Tipo Spesa _____ | Data _____ | Valuta _____ | Importo _____ | Anticipata <input type="checkbox"/> |

**Dichiarazioni finali:**

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in casi di dichiarazione non conforme a verità, si dichiara sotto la propria responsabilità, che le spese sopra descritte sono state effettivamente sostenute e che si sono rese necessarie per il conseguimento degli obiettivi istituzionali, in relazione alle particolari condizioni ambientali delle località in cui il viaggio è stato effettuato. Si dichiara inoltre che i giustificativi ammessi al rimborso non saranno utilizzati per altre richieste di rimborso ad altre amministrazioni.

Roma,

Firma di chi ha svolto la missione

\_\_\_\_\_

(a cura dell'Amministrazione)  
**INDENNITA' UTILIZZO MEZZO PROPRIO**

KM percorsi A/R \_\_\_\_\_ Indennità Euro \_\_\_\_\_

Totale Missione Euro \_\_\_\_\_

Il Direttore  
 Prof. Salvatore Andrea Sciuto

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Inserire tutte le spese sostenute specificando se rientrano tra quelle anticipate.  
<sup>2</sup> Inserire le seguenti tipologie di spesa: Aereo, Assicurazione, Pieno Benzina, Autobus, Metropolitana/Linee urbane, Nave, Noleggio auto, Parcheggio, Pedaggio autostradale, Taxi extraurbani (compresi tratte da e per aeroporti, stazioni e porti), Taxi urbani, Treno.  
<sup>3</sup> Inserire le seguenti tipologie di spesa: Pasti giornalieri (sommare le spese per ciascun giorno), Pasti singoli  
<sup>4</sup> Inserire le seguenti tipologie di spesa: Albergo, Appartamento/Residence.  
<sup>5</sup> Inserire le seguenti tipologie di spesa: Iscrizione congresso/convegno, Altri costi per partecipazioni a congressi.  
<sup>6</sup> Inserire le seguenti tipologie di spesa: Pacchetto viaggio+soggiorno, Altre spese