



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
E INNOVAZIONE TECNOLOGICA

Missione N° _____

Richiedente _____

Luogo della missione _____

Data di inizio della missione _____

UPB _____

Impegno N° _____ Liquidazione N° _____ Mandato N° _____ Per € _____

Alessandria, _____

Il Segretario Amministrativo, _____

Il Direttore di Dipartimento, _____



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

A

Io sottoscritt _____

qualifica _____, parametro _____, classe stip. _____, aliquota _____

_____ dichiaro sotto la mia responsabilità di aver eseguito la missione a:

_____ autorizzata dal Direttore in data _____ per conto del

Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica presso l'Ente :

motivo della missione : _____

a partire dal giorno _____ alle ore _____, fino al giorno _____ alle ore _____

Chiedo pertanto il rimborso delle spese sostenute e le diarie spettanti per giorni _____

Dichiaro di rinunciare alle diarie spettanti

Allego i biglietti di viaggio e le documentazioni di spesa in originale per:

AEREO (importo biglietto/i € _____)

ASSICURAZIONE VOLO (importo biglietto/i € _____)

TRENO (importo biglietto/i € _____)

SUPPLEMENTI (importo biglietto/i € _____)

VAGONE LETTO/CUCCHETTA (importo biglietto/i € _____)

BUS interurbani e/o terminal (importo biglietto/i € _____)

MEZZO PROPRIO (andata + ritorno Km _____)

PEDAGGI AUTOSTRADALI (andata + ritorno Km _____)

RISTORANTE (pasti) (importo € _____)

FATTURA/E ALBERGO (importo biglietto/i € _____)

ISCRIZIONE CONGRESSI (importo biglietto/i € _____)

TAXI (compilare la parte C) (importo biglietto/i € _____)

ALTRO _____ (importo € _____)

Dichiarazione dell' Ufficio presso cui si è svolta la missione (art. 8 L. 18/12/1973 n. 836)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la missione è stata svolta in luogo diverso dall' abituale dimora;

- di non aver in atto congedi, ai sensi dell' art. 17 L. 382/80;

- di non aver usufruito di alloggio e vitto gratuito;

- di essersi effettivamente assentato dall' ufficio nei giorni _____



Alessandria, _____ Il richiedente _____

B

Io sottoscritt _____

In riferimento alla missione di cui al riquadro A del presente modulo di liquidazione, chiedo di essere autorizzato ad usare il mezzo proprio, tipo _____, targa _____, per il seguente motivo:

Alessandria, _____ Il Dichiarante _____

Visto, Il Direttore del Dipartimento _____

C

Io sottoscritt _____

in riferimento alla missione di cui al riquadro A del presente modulo di liquidazione, dichiaro sotto la mia responsabilità di aver dovuto utilizzare, in caso eccezionale, il servizio privato di Taxi per il seguente motivo:

Alessandria, _____ Il Dichiarante _____

Visto, Il Direttore del Dipartimento _____





ALLEGARE DOCUMENTAZIONE