

RICHIESTA LIQUIDAZIONE MISSIONE

IL SOTTOSCRITTO _____ QUALIFICA _____

In servizio presso _____

chiede alla S.V. di voler provvedere alla liquidazione delle spese di missione effettuata a _____

INIZIO DATA _____ ORA _____

FINE DATA _____ ORA _____

CAPITOLO _____

IN CASO LA MISSIONE SIA SVOLTA IN PIU' LOCALITA'

LUOGO DA _____ A _____ DATA _____ ORA _____

LUOGO DA _____ A _____ DATA _____ ORA _____

LUOGO DA _____ A _____ DATA _____ ORA _____

IN CASO DI MISSIONE ALL'ESTERO EFFETTUATA CON MEZZO DIVERSO DALL'AREO

ATTRAVERSAMENTO FRONTIERA ANDATA DATA _____ ORA _____

ATTRAVERSAMENTO FRONTIERA RITORNO DATA _____ ORA _____

MEZZO DI TRASPORTO USATO _____

PERCORSI CON AUTO PROPRIA KM _____

ELENCO SPESE SOSTENUTE

ANTICIPATE DALL'AGENZIA

AEREO € _____

[]

TRENO € _____

[]

ALTRO _____

TAXI € _____

[]

PARCHEGGI € _____

PEDAGGI AUTOSTRADALI € _____

PASTI (SOMMA DEI PASTI) € _____

PARCHEGGI € _____

ALBERGO € _____

[]

ISCRIZIONE CONVEGNO
(SOLO SE ANTICIPATE) € _____

VARIE € _____

DICHIARA DI AVER RICEVUTO UN ANTICIPODI € _____

ROMA ____ / ____ / ____

FIRMA