



**RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONE**

seleziona con qualifica **seleziona** Livello **seleziona** Classe Stipendiale **seleziona** e sede dell'Ufficio in **seleziona**, residente a **seleziona** (prov. **seleziona**) in **seleziona** n. **seleziona**, CAP **seleziona**, avendo eseguito la missione da **seleziona** a **seleziona**, dalle ore **seleziona** del giorno **seleziona**, alle ore **seleziona** del giorno **seleziona**, con attraversamento della frontiera in territorio straniero (areo o piroscavo) alle ore **seleziona** del giorno **seleziona**, chiedo il rimborso delle spese sostenute e le diarie spettanti.

- dichiaro di **seleziona** ricevuto anticipazione per un importo di **seleziona** euro da detrarre
- chiedo che le somme spettanti mi siano pagate allo sportello
- chiedo che le somme spettanti mi siano pagate con bonifico bancario:

Banca **seleziona** Agenzia **seleziona** via **seleziona** città **seleziona**

il cui IBAN è:

Codice paese	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

PARTENZA		ITINERARIO		Distanza in Km	Importo biglietto	Mezzo adoperato	ARRIVO	
Giorno	Ora	Da	a				Ora	Giorno
						<b>seleziona</b>		
						<b>seleziona</b>		
						<b>seleziona</b>		
						<b>seleziona</b>		

- si allegano le ricevute **seleziona**
- si allegano le ricevute **seleziona**
- si allegano le ricevute **seleziona**
- si allegano le ricevute **seleziona**

Dichiara, infine, di **seleziona** usufruito di alloggio gratuito.  
Dichiara, infine, di **seleziona** usufruito di vitto gratuito.

Rende, 22/07/2014

IL RICHIEDENTE

---

**AUTOCERTIFICAZIONE PER COMPIUTA MISSIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato la missione nei termini e con i tempi sopra indicati.

Rende, 22/07/2014

Firma \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
(dott. Pasquale Massaro)

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_  
(prof. Nicola LEONE)

**CAMPUS DI ARCAVACATA**

<http://www.mat.unical.it>

87036 Arcavacata di Rende (CS) - Ponte Pietro Bucci Cubo 30B tel. (+39) 0984 496402 fax (+39) 0984 496410