



Missione N° _____

Richiedente _____

Luogo della missione _____

Data di inizio della missione _____

Titolo _____ **Categoria** _____ **Capitolo** _____ **Articolo** _____ **Sotto Articolo** _____

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

Alessandria, _____

Il Segretario Amministrativo, _____

Il Direttore di Dipartimento, _____



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 Tecnologie Avanzate**
 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 € _____)
- 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 (importo biglietto/i € _____)
- 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** _____



Università degli studi del Piemonte Orientale "A. Avogadro"
Dipartimento di Scienze e Tecnologie Avanzate
Via Bellini, 25/G - 15100 Alessandria

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

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** _____



Università degli studi del Piemonte Orientale "A. Avogadro"
Dipartimento di Scienze e Tecnologie Avanzate
Via Bellini, 25/G - 15100 Alessandria

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE