



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

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,** \_\_\_\_\_



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

**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**