



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI FISICA

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE DI MISSIONE

Persona che ha compiuto la missione.....
Qualifica.....
Parametro (per i non dipendenti dello Stato specificare il grado equivalente)
Luogo di residenza Indirizzo
Oggetto della missione
Luogo di missione
Itinerario
Missione effettuata su autorizzazione di
Giorno e ora di partenza dal luogo di residenza
Giorno e ora di attraversamento della frontiera (andata)
Giorno e ora di attraversamento della frontiera (ritorno).....
Giorno e ora di arrivo nel luogo di residenza

Allegati:

- (1) Autorizzazione a compiere la missione e dichiarazione di arrivo e partenza dalla sede;
 - (2) Autorizzazione a servirsi di mezzi di propri di trasporto o altri mezzi;
 - (3) Riepilogo spese di missione;
 - (4) Dichiarazione dati anagrafici e coordinate bancarie per accredito competenze;
 - (5) Biglietti di viaggi in originale (specificare)
-
.....

Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

Assegnazione su cui far gravare la spesa

Somma anticipata dall'Amministrazione

.....
(firma del richiedente)

Monserrato, li

Si dichiara che le indicazioni su espote sono esatte

IL TITOLARE DEI FONDI

.....

IL DIRETTORE

.....

N.B. - Non sarà effettuato il rimborso delle spese di viaggio e non potranno essere corrisposte le indennità di missione se non saranno allegati i biglietti ferroviari, aerei e carte di imbarco in originale, o se il presente modulo non verrà debitamente compilato in ogni sua parte.