

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE DI MISSIONE

Il/la sottoscritto/a
Codice Fiscale.....
Coordinate bancarie: IBAN:

DICHIARA

di avere effettuato la missione a: stato:
con inizio il giorno e termine il giorno.....
nell'interesse del Progetto:

CHIEDE

il rimborso di:

a) spese viaggio, di cui:

aereo €..... treno €..... nave €.....

(barrare la casella se le relative spese sono state anticipate dal CINI)

altri mezzi di trasporto pubblici €..... taxi €.....

mezzo di trasporto proprio: Km €.....

b) spese pasti: n. pasti €.....

c) spese alloggio: n. notti €.....

d) iscrizione convegno: €.....

(barrare la casella se l'iscrizione è stata anticipata dal CINI)

e) altre spese (descrizione): €.....

Totale spese missione €.....

Totale spese anticipate dal CINI (da sottrarre al totale spese missione) €.....

Totale spese da rimborsare €.....

Si allega:

- documentazione delle spese sostenute conformemente al Regolamento Missioni del CINI;
- copia dell'incarico di missione.

Data Firma leggibile del soggetto autorizzato alla missione

Visto: si autorizza la liquidazione del trattamento di missione nei limiti ed in conformità a quanto previsto dal Regolamento Missioni, con imputazione della spesa alla competente voce di bilancio.

Data Firma del Responsabile del Progetto o della UR: