

## RICHIESTA DI RIMBORSO MISSIONE

Fondi di ricerca:	
Responsabile dei fondi:	_
Firma del responsabile	
	Visto si autorizza il rimborso
	Visto, si autorizza il rimborso.
	(Il Direttore del Dipartimento)

Il/La sottoscritto/a	
C.F.:	Cell
Qualifica	
Dipartimento di afferenza:	
di	chiara
di avere svolto la seguente missione	e:
Luogo (città):	
Istituzione/Ateneo di destinazione:	
Oggetto della missione:	
Data partenza:	Data rientro:

Giorni di missione		Partenza		Arrivo		Mezzo	
ANNO	MESE	GIORNO	ORARIO	LUOGO	LUOGO	ORARIO	

Messina,	
	Firma



## Dichiarazione dettagliata delle spese di missione

Spese bus, linee urbane, ecc.	
Spese affitto appartamento	
Spese pernottamento in hotel	
Tassa di soggiorno	
Spese pasti	
Spese aereo	
Spese treno	
Spese nave, aliscafo, ecc.	
Iscrizione convegno	
Spese visto all'estero	
Altre spese	
Totale spese	Euro
Messina,	
	firma

NOTA: I rimborsi delle spese di missione saranno disposti <u>esclusivamente</u> a fronte di **documentati pagamenti tracciabili**, effettuati con **strumenti elettronici** intestati al soggetto beneficiario del rimborso. Le ricevute e gli scontrini devono essere presentati **in originale**.