## *LIQUIDAZIONE DELLA MISSIONE*

Il sottoscritto

con la qualifica di

## *CHIEDE*

il rimborso della missione effettuata a

## *DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ*

di essere partito il giorno alle ore e di essere rientrato il giorno alle ore

 complessivamente per gg. ore

Data ……………….………… FIRMA

…………………………………….

## *RIMBORSO DELLE SPESE EFFETTUATE*

|  |
| --- |
| ***“A” VITTO*** |
| ***Data*** | ***Numero documento*** | ***Intestazione documento*** | ***Importo*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

|  |
| --- |
| ***“B” ALLOGGIO*** |
| ***Data*** | ***Numero documento*** | ***Intestazione documento*** | ***Importo*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  |  |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

|  |
| --- |
| ***“C” SPESE DI VIAGGIO ED ALTRO*** |
| ***Data*** | ***Numero documento*** | ***Intestazione documento*** | ***Importo*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
|  |  |  | ***€*** |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

|  |
| --- |
| ***“D” DIARIA*** |
| ***Dal*** | ***Al*** |
| ***TOTALE*** | ***€*** |

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità civile, amministrativa e penale di:

***RIEPILOGO DELLE SPESE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO***

***Totale quadro “A” VITTO***

***€\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Totale quadro “B” ALLOGGIO***

***€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Totale quadro “C” SPESE DI VIAGGIO ED ALTRO***

***€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Totale quadro “D” DIARIA***

***€\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***TOTALE COMPLESSIVO***

***€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

# Si dichiara, altresì, che i titoli giustificativi delle spese di cui si chiede il rimborso sono inerenti alla missione in oggetto.

Palermo il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

……………………………….