



Università degli Studi di Torino

Dipartimento di Giurisprudenza

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PERSONALE DIPENDENTE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

in servizio presso _____ dichiara di aver svolto la missione a _____

(Stato) _____ dal giorno ____/____/____ con inizio alle ore _____ al giorno ____/____/____ e termine alle ore _____

chiede il rimborso delle spese sostenute.

ALLEGA i biglietti/ricevute in originale:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AEREO (allegare carte imbarco) (importo biglietto) € | <input type="checkbox"/> PREPAGATO |
| <input type="checkbox"/> ASSICURAZIONE VOLO (importo biglietto) € | |
| <input type="checkbox"/> TRENO (importo biglietto) € | <input type="checkbox"/> PREPAGATO |
| <input type="checkbox"/> SUPPLEMENTI (importo biglietto) € | |
| <input type="checkbox"/> NAVE (importo biglietto) € | |
| <input type="checkbox"/> AUTOBUS (importo biglietto) € | |
| <input type="checkbox"/> METRO (importo biglietto) € | |
| <input type="checkbox"/> TAXI (importo) € | |

Motivazione del ricorso straordinario al taxi ove non preventivamente autorizzato:

.....

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> FATTURA ALBERGO | € |
| <input type="checkbox"/> PASTI | Pranzo € |
| | Cena € |
| <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE CONVEGNO | € |
| <input type="checkbox"/> SPESE DI PARCHEGGIO (max € 50,00) | € |
| <input type="checkbox"/> KM PERCORSI CON MEZZO PROPRIO | Km. |
| <input type="checkbox"/> PEDAGGIO AUTOSTRADALE | € |
| <input type="checkbox"/> ALTRE SPESE (specificare) | € |
| | € |
| | € |
| | € |

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che i giustificativi di spesa consegnati in formato elettronico sono l'unica stampa di cui si è richiesto il rimborso;
- che la missione è stata svolta in luogo diverso dall'abituale dimora;
- di non avere in atto congedi, ai sensi dell'art. 17 L. 382/80;
- di avere usufruito di alloggio gratuito ;
- di avere usufruito di vitto gratuito ;

Torino, _____

Il/La Dichiarante _____